



FESTIVAL CINEMA DE AROUCA

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____ (Nome Completo) _____, residente em _____, CP: _____-_____, na localidade de _____, representante legal do filme intitulado _____, abaixo assinado, comprometo-me a entregar 1 (uma) cópia do filme, caso ele seja seleccionado, à direcção do **Festival de Cinema de Arouca**, enviando a referida cópia para o endereço **Festival Cinema de Arouca** ao **c/ João Rita - Costa Rossas 4540-478 Arouca**, até o dia e ano mencionado no site do festival, sob pena de cancelamento do filme citado de participar na Mostra Competitiva do ***aroucafilmfestival***, conforme prevê o Regulamento do Festival.

_____ (Local) _____, ____ / ____ / 200__

Assinatura