

فرم ثبت نام نخستین جشنواره دوبله و تولیدات رادیویی گراش

# گرایش بانگ

نام و نام خانوادگی: ..... شهرستان: .....

آدرس: ..... تلفن همراه: .....

متقاضی شرکت در بخش:

انیمیشن (شماره کلیپ)

سینمایی (شماره کلیپ)

مستند (شماره کلیپ)

دوبله:

گویندگی: متن شماره ...

پادگست (رادیوی ضبط شده):

مختصری درباره پادگست اجرا کنندگان:

موضوع:

زمان: