



Modulo di richiesta licenza di sincronizzazione

Compilare e spedire a: fm@fmrecords.it oppure al fax: 06.44243394

Data _____

SOCIETA' RICHIEDENTE

Società _____

Nominativo _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ PR _____

Partita IVA _____ C.F. _____

N° di telefono _____ N° di Fax _____

e-mail _____

N° Ordine _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi)

Società _____

Nominativo _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ PR _____

Partita IVA _____ C.F. _____

N° di telefono _____ N° di Fax _____

e-mail _____

DATI UTILIZZO PUBBLICITARIO

Tipo di produzione	Spot pubblicitario Telepromozione Promo TV	Trailer Altro _____
Area merceologica	Bevande e Alimentari Elettrodomestici / Prodotti Casa Cosmetici e Farmaceutici Mezzi di trasporto Abbigliamento e Accessori	Finanza, Banche e Assicurazioni Sport, Turismo e Hobbies Hi-fi e Informatica Telecomunicazioni Altro _____
Nome del Prodotto	_____	
Titolo dello Spot	_____	
Inserzionista / Marca	_____	
Agenzia	_____	
Casa di Produzione	_____	
Media	TV Nazionali TV Satellitari TV Locali Radio Network Radio Locali	Cinema Fiere / Festival Web Site _____ Altro _____
Dettagli dei Canali	_____	
Territorio	_____	
Periodo di Utilizzo	_____	
Data di Prima Messa in Onda	_____ / _____ / _____	
Durata Spot	5 sec 30 sec 60 sec 15 sec 45 sec Altro _____	
N°/ Titolo Soggetti	_____ _____	
Opzioni di Estensione / Rinnovo	_____ _____	
Script / Descrizione Spot	_____ _____	

DATI UTILIZZO CINEMATOGRAFICO / TELEVISIVO

Titolo Produzione _____

Regista _____

Casa di Produzione _____

Tipo di utilizzo	Film Cinematografico	Documentario
	Film Televisivo	Altro
	Serie TV	_____

Uso nel Trailer	No	In context	Out of context
-----------------	----	------------	----------------

Territorio _____

Media/Supporti	Cinema	Video
	TV	DVD
	Pay-TV	CD-Rom
	Pay per View	Internet
	Video on demand	Altro
	TV Satellitare	_____

Num. / Descrizione Scene _____

Minutaggio Musica _____

Titoli Testa/coda	No	Titoli di Testa	Titoli di Coda
-------------------	----	-----------------	----------------

Sinossi del Film (*oppure allegare a parte*) _____

RIFERIMENTI MUSIC LIBRARY

Titolo Brano _____
Autori _____ Durata _____
Library _____ CAT. N° _____

Titolo Brano 2 _____
Autori _____ Durata _____
Library _____ CAT. N° _____

Titolo Brano 3 _____
Autori _____ Durata _____
Library _____ CAT. N° _____

Titolo Brano 4 _____
Autori _____ Durata _____
Library _____ CAT. N° _____

Titolo Brano 5 _____
Autori _____ Durata _____
Library _____ CAT. N° _____

Titolo Brano 6 _____
Autori _____ Durata _____
Library _____ CAT. N° _____

Titolo Brano 7 _____
Autori _____ Durata _____
Library _____ CAT. N° _____

Titolo Brano 8 _____
Autori _____ Durata _____
Library _____ CAT. N° _____

Titolo Brano 9 _____
Autori _____ Durata _____
Library _____ CAT. N° _____

Titolo Brano 10 _____
Autori _____ Durata _____
Library _____ CAT. N° _____

Compilare e spedire a: fm@fmrecords.it oppure al fax: 06.44243394