TEAM ROSTER

(מלאו את רשימת כל המשתתפים בסרט – צוות הפקה וקאסט – והגישו עם הסרט המוגמר ביום שישי. הוסיפו עמודים כנדרש)

שם קבוצה: _____

מפיק/ראש קבוצה:_____

תפקיד	**שם**	**ת"ז**	**כתובת אימייל**	טופס שחרור מחבות + ריליס שחקנים (סמנו √ אם הגשתם)	טופס שחרור לחומרים/ למוסיקה (סמנו √ אם הגשתם)