**Film zenefelállítás**

**Film adatai:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Film típusa:**  | **Évad szám:**  | **Epizód szám:**  |
| **Film/filmsorozat címe:**  | **Epizód címe:**  |
| **Film műfaja:**  | **Producer neve:**  |
| **Rendező neve:**  | **Gyártási ország/nemzetiség (TIS kód):**  |
| **Gyártó neve:**  | **Filmbemutató időpontja:**  |
| **Film hossza:**  | **Film zenéjének össz-ideje:**  |

**Zeneművek adatai:**

1. A zenefelállítást a zeneszámok előfordulásának sorrendjében kérjük kitölteni!

2. Aláfestőzenét, betétszámokat, illetve külföldi zeneszerzők műveit is kérjük megadni!

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mű címe** | **Zeneszerző** | **Szövegíró** | **Átdolgozó/Fordító** | **Előadó** | **p/mp** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |

Ha a zenefelállításon rendelkezésre álló sorok száma nem elegendő a művek feltüntetéséhez, úgy újabb, a rendező/producer aláírásával ellátott nyomtatványt szíveskedjenek kitölteni.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_nap

|  |  |
| --- | --- |
| Zenefelállítást benyújtó neve: |  |
| Zenefelállítást benyújtó szerepköre: |  |
| Zenefelállítást benyújtó aláírása: |

|  |
| --- |
|  |

 |

**Kitöltési útmutató a hátoldalon!**

**Film zenefelállítás kitöltési útmutató**

Kérjük, hogy a kitöltési útmutatót olvassa végig. Felhívjuk szíves figyelmét, hogy csak a formai és tartalmi követelményeknek megfelelő filmzenefelállítást van módunkban elfogadni.

**FILM ADATAI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Film típusa: | ***Kötelező mező (sorozat / nem sorozat értékek közül válasszon)*** | Évad száma: ***Filmsorozat esetén kötelező*** | Epizód száma: ***Filmsorozat esetén kötelező*** |
| Film/filmsorozat címe: | ***Kötelező mező*** | Epizód címe: | ***Filmsorozat esetében kötelező mező*** |
| Film műfaja: | *Opcionális* | Producer neve: | *Opcionális* |
| Rendező neve: | ***Kötelező mező*** | Gyártási ország/nemzetiség (TIS kód): | ***Kötelező mező*** *(Magyar film esetén ez mindig HU, más esetben kérjük a gyártási országot feltüntetni.)* |
| Gyártó: | *Opcionális* | Filmbemutató időpontja: | *Opcionális (Csak abban az esetben kérjük kitölteni, ha tudja a bemutató pontos dátumát. Elegendő a bemutatás évét közölni.)* |
| Film hossza: | ***Kötelező mező****(Formátum perc/másodperc (ppp:mm), tehát 1 óra 42 perc esetén, 102:00)* | Film zenéjének összideje: | ***Kötelező mező*** *(Formátum perc/másodperc (ppp:mm), tehát 1 óra 2 perc esetén, 62:00)* ***FONTOS!*** *A Fim zenéjének összideje meg kell, hogy egyezzen a filmben szereplő egyes zeneművek percidejének összegével!)* |

**A FILMBEN ELŐFORDULÓ ZENEMŰVEK ADATAI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Mű címe: | ***Kötelező mező*** *(Átdolgozás vagy fordítás esetén az átdolgozott mű címén kívül az eredeti műcímet is kérjük megadni „/” jellel elválasztva; különös tekintettel abban az esetben, ha külföldi zeneművek magyar szöveggel hangoznak el a filmben.)* |
| Zeneszerző: | ***Kötelező mező(k)*** *(Természetesen csak a megfelelő mező(ke)t kérjük kitölteni.)* |
| Szövegíró: |
| Átdolgozó/Fordító: |
| Előadó: | *Opcionális* |
| p/mp: | ***Kötelező mező*** *(Formátum: perc/másodperc (ppp:mm), tehát 3 perc 15 másodperc esetén: 3:15)* ***FONTOS!*** *Itt a filmben szereplő egyes zeneművek felhasznált időtartamát kérjük megadni és* ***az egyes zeneművek filmben felhasznált hosszainak összege meg kell egyezzen a „Film adatai” -nál megadott zenei összidővel****.**Továbbá 1 másodpercnél rövidebb elhangzási hossz nem adható meg.* |

**ALÁÍRÁS, DÁTUM**

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum: | ***Kötelező mező*** |
| Zenefelállítást benyújtó neve: | ***Kötelező mező (rendező vagy producer neve)*** |
| Zenefelállítást benyújtó szerepköre: | ***Kötelező mező (rendező vagy producer)*** |
| Zenefelállítást benyújtó aláírása: | ***Kötelező mező*** |
| Gyártói pecsét:  | *Opcionális* |

A kitöltött adatlapot **személyesen, postán vagy szkennelve** is eljuttathatja részünkre:

**Artisjus – Szerzői Kapcsolatok**

Cím: 1016 Budapest, Mészáros utca 15-17.

e-mail: szerzok@artisjus.com