

Carlo Michele Schirinzi. Visioni accidentate

WORKSHOP DI CINEMA

BISCEGLIE 2 | 5 AGOSTO 2012

Cineclub Canudo – Corso Umberto, 64 - Bisceglie (BT)

ISCRIZIONI ENTRO IL 26 LUGLIO 2012

Laboratorio di cinema finalizzato alla produzione di un cortometraggio. Prerogativa fondamentale del corso è che tutto il lavoro sarà svolto nell'ambito del workshop, che sarà quindi orientato alla produzione video. Anche la teoria sarà funzionale al raggiungimento di questo obiettivo, per cui le lezioni privilegeranno il ricorso all'esperienza sul campo.

Saranno utilizzate attrezzature professionali, telecamere, computer e software di videoediting di ultima generazione (Adobe Premiere). Il video prodotto potrà essere presentato in anteprima nell'ambito della X edizione della Mostra Internazionale del Video d'Autore "Avvistamenti" (www.avvistamenti.it), che si terrà a dicembre 2012 e sarà organizzata dal Cineclub Canudo.

Il workshop si svolgerà **da giovedì 2 a domenica 5 agosto 2012** ed avrà una durata totale di 24 ore. Le lezioni si terranno ogni giorno dalle ore 10.00 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 18.00.

Il costo del workshop è **150 euro** per un numero massimo di **20 partecipanti**.

È possibile iscriversi fino ad esaurimento posti **entro e non oltre il 26 luglio** inviando il **modulo di iscrizione** (in fondo in allegato) debitamente compilato.

Per ulteriori informazioni su come iscriversi, ma anche per agevolazioni di soggiorno e informazioni logistiche, si prega di contattare il Cineclub Canudo ai recapiti indicati di seguito:

tel/fax **080 9648653**

mob **340 2215793 / 340 6131760**

email info@cineclubcanudo.it

web www.cineclubcanudo.it

N.B. GARANZIA DI QUALITÀ:

questo workshop non è un corso di formazione "a pioggia" e non è finanziato da alcun ente pubblico.

CARLO MICHELE SCHIRINZI

Carlo Michele Schirinzi (Acquarica del Capo - Le, 1974), regista ed artista. I suoi lavori hanno partecipato a festival internazionali dedicati alla sperimentazione del linguaggio digitale ricevendo premi e retrospettive: menzione speciale al 21° Torino Film Festival (2003 – Il nido), Premio Shortvillage alla 40ª Mostra Internazionale del Nuovo Cinema di Pesaro (2004 – All'erta!), 41ª Mostra Internazionale del Nuovo Cinema di Pesaro (2005 – retrospettiva), 3° Taranto Film Festival (2007 – retrospettiva), miglior cortometraggio italiano al 27° Torino Film Festival (2009 – Notturmo stenopeico), 1° Premio al 10° Festival del Cinema Europeo (2009 – Sonderbehandlung), menzione speciale al 28° Torino Film Festival e al 9° Imaginaria Film Festival (2010 – Mammalitur chi!), IX Avvistamenti (2011 – retrospettiva). Ha realizzato i documentari della collana "Intramoenia Extrart", progetto d'arte contemporanea nei castelli di Puglia. Nel 2011 "Eco da luogo colpito" è stato selezionato alla 68. Mostra Internazionale d'Arte Cinematografica di Venezia nella sezione competitiva "Controcampo Italiano". Ha ricoperto il ruolo di giurato al 29° Torino Film Festival nella sezione Italiana.Corti. Attualmente è impegnato nella lavorazione del lungometraggio "I resti di Bisanzio". I suoi lavori fotografici, ribattezzati 'iconoclastie su(al) negativo', sono alchemiche e viscerali elaborazioni della pellicola 35 mm.

Contatti: carlomicheleschirinzi@yahoo.it

Modulo d'iscrizione al Workshop cinematografico

Carlo Michele Schirinzi. Visioni accidentate

Compilare e, unitamente a copia ricevuta bonifico e copia documento di identità,
inviare via fax al n. 080 9648653, oppure via e-mail all'indirizzo info@cineclubcanudo.it

1. Anagrafica

Il/la Sottoscritto/a (Nome) _____ (Cognome) _____
Nato/a il ___/___/___ a _____ Provincia _____
Residente in (via/piazza) _____ Cap _____ Città _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Recapito Telefonico Mobile _____ Tel. Fisso _____
Recapito Mail _____ Sito web _____
Tipo Documento _____ Rilasciato da _____ Documento n° _____

2. Iscrizione

Richiede di essere iscritto/a al **Workshop "Carlo Michele Schirinzi. Visioni accidentate"**, che si svolgerà presso la sede del Cineclub Canudo di Bisceglie dal 2 al 5 agosto 2012.

3. Costi e modalità di pagamento

L'importo dovuto per la partecipazione al corso è di **euro 150**.

Il/la Sottoscritto/a si impegna a versare subito tramite **bonifico sul conto corrente bancario** intestato a **"Circolo del Cinema R. Canudo"**, presso **Banco di Napoli**, Filiale Bisceglie 03, P.zza V. Emanuele 40/48 Bisceglie, **IBAN: IT26F010104136310000013719**, la somma di euro 100 quale importo in acconto, specificando in causale **"acconto workshop cinematografico con Carlo Michele Schirinzi"**, mentre il saldo di euro 50 in contanti, il primo giorno di workshop, quando verrà formalizzata l'iscrizione presso la sede del corso.

4. Responsabile per i Pagamenti

(da compilare solo nel caso in cui il responsabile per i pagamenti sia persona diversa dal frequentatore del corso)

Il/la Sottoscritto/a dichiara inoltre che il responsabile per i pagamenti è:

Solo per Persone Fisiche e Professionisti

il/la sig./ra Nome: _____ Cognome: _____
Nato/a: il ___/___/___ a (luogo): _____ Codice Fiscale: _____
Indirizzo Residenza (via-cap-città): _____
P.Iva (solo se titolari di P.IVA): _____ Recapito Mobile: _____
Recapito Fisso: _____

Solo per Aziende

Ragione Sociale: _____
Sede Legale : _____
P.Iva: _____ Codice Fiscale Azienda: _____
Responsabile servizi amministrativi: Nome: _____ Cognome: _____
Recapito Tel. Fisso del Responsabile per i servizi amministrativi: _____

5. Note conclusive

Il/la Sottoscritto/a dichiara che quanto riportato nelle sezioni 1, 2 e 3 del presente documento corrisponde a verità.

Il/la Sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che:

- Qualora il Cineclub Canudo non dovesse avviare il corso entro la data indicata, avrà diritto alla restituzione dell'acconto versato.

- L'allievo che per qualsiasi ragione, pur avendo versato l'acconto, decida di non partecipare al corso, non ha diritto alla restituzione dell'importo versato.

Per quanto dichiarato nelle sezioni **1, 2, 3 e 4**

Luogo: _____ Data: ___/___/___ Firma _____

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Luogo: _____ Data: ___/___/___ Firma _____