

| | |
|---------|--|
| Reg.No. | |
|---------|--|



Kerala State Chalachitra Academy
 Kinfra Film & Video Park
 Sainik School P.O., Kazhakuttom
 Thiruvananthapuram - 695 585
 e-mail: office@chalachitraacademy.org
 Website: www.keralafilm.com

ENTRY FORM (FILM)

KERALA STATE AWARDS FOR MALAYALAM FILMS - 2024

അപേക്ഷകൾ ലഭിക്കേണ്ട അവസാന തീയതി : 2025 ഫെബ്രുവരി 10, വൈകുന്നേരം 5 മണി
DEADLINE FOR SUBMITTING THE ENTRY : ON OR BEFORE 10th FEBRUARY 2025, 5 PM

Title : (in Malayalam)
ശീർഷകം : (മലയാളത്തിൽ)

: (in English)
 : (ഇംഗ്ലീഷിൽ)

Category : Feature Children's film
 തരം : കഥാവിഭാഗം കുട്ടികളുടെ ചിത്രം

TECHNICAL DETAILS (സാങ്കേതിക വിവരങ്ങൾ)

Film : 2 K DCP (unencrypted) Blu-ray Disc
 ചലച്ചിത്രം : 2 കെ ഡി.സി.പി (unencrypted) ബ്ലൂ-റേ ഡിസ്ക്

Sound : Mono Stereo 5.1 Surround 7.1 Surround
 ശബ്ദം : മോണോ സ്റ്റീരിയോ 5.1 സറൗണ്ട് 7.1 സറൗണ്ട്

| | |
|---|--|
| Running Time (in Minutes) ദൈർഘ്യം (മിനിറ്റിൽ) | |
| Censor Certificate Number and Date സെൻസർ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നമ്പറും തീയതിയും | |

State whether this is recreated or adaptation of an old film **Yes** **No**
 ചിത്രം പഴയകാല ചലച്ചിത്രത്തിന്റെ പുനരാവിഷ്കാരമോ അനുരൂപീകരണമോ ആണോ? അതെ അല്ല

State whether this is an adaptation of a literary work? **Yes** **No**
 മൂലകൃതിയുടെ പേര്

State whether this is a maiden attempt at directing **Yes** **No**
 ചിത്രം നവാഗത സംവിധാന സംരംഭമാണോ? അതെ അല്ല

State if any transgender has worked in any of the award categories? **Yes** **No**
 ഏതെങ്കിലും അവാർഡ് കാറ്റഗറിയിൽ ട്രാൻസ്ജെൻഡർ വിഭാഗത്തിലുള്ളവർ പ്രവർത്തിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ട് ഇല്ല

If any transgender has worked in any of the award categories the details may be provided in extra sheet
 ഏതെങ്കിലും അവാർഡ് കാറ്റഗറിയിൽ ട്രാൻസ്ജെൻഡർ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട വ്യക്തികൾ പ്രവർത്തിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അവരുടെ പേരു വിവരങ്ങൾ അധിക ഷീറ്റിൽ എഴുതി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

Name, Full Address, Telephone, Mobile, e-mail of the following

(താഴെ പറയുന്നവരുടെ യഥാർത്ഥ പേര്, പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം, ടെലിഫോൺ, മൊബൈൽ നമ്പർ, ഇ-മെയിൽ ഐ.ഡി. എന്നിവ പൂർണ്ണമായും പൂരിപ്പിച്ച് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ചിത്രത്തിന്റെ ക്രെഡിറ്റ് ടൈറ്റിലിൽ കൊടുത്തിരിക്കുന്നത് പ്രകാരമാണ് പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത്. ഒരു വിഭാഗത്തിൽ ഒന്നിലധികം വ്യക്തികൾ പ്രവർത്തിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അവ ചിത്രത്തിന്റെ ക്രെഡിറ്റ് ടൈറ്റിലിൽ കൊടുത്തിരിക്കുന്നതു പ്രകാരം വ്യക്തമാക്കേണ്ടതാണ്. അവ അധിക ഷീറ്റിൽ എഴുതാൻ പാടില്ല. നിർമ്മാതാവിന്റെ കോളത്തിൽ വ്യക്തികളുടെ പേര് നിർബന്ധമായും പരാമർശിക്കേണ്ടതാണ്.

| |
|-----------------------------|
| Producer നിർമ്മാതാവ് |
| |

| |
|---------------------------|
| Director സംവിധായകൻ |
| |

| |
|--|
| Child Artiste (Boy) ബാലതാരം (ആൺ) (വയസ്സ് ബ്രാക്കറ്റിൽ കൊടുക്കുക) |
| |

| |
|--|
| Child Artiste (Girl) ബാലതാരം (പെൺ) (വയസ്സ് ബ്രാക്കറ്റിൽ കൊടുക്കുക) |
| |

| |
|-------------------------------|
| Story Writer കഥാകൃത്ത് |
| |

| |
|------------------------------------|
| Cinematographer ചരയാഗ്രാഹകൻ |
| |

| |
|---|
| Screenplay Writer തിരക്കഥാകൃത്ത് |
| |

| |
|--|
| Screenplay Adaptation തിരക്കഥ അഡാപ്റ്റേഷൻ |
| |

| |
|-----------------------------|
| Lyricist ഗാനരചയിതാവ് |
| |

| |
|---|
| Music Director (Songs) സംഗീത സംവിധായകൻ (ഗാനം) |
| |

Application incomplete in any respect will be rejected
അപൂർണ്ണമായ അപേക്ഷകൾ നിരുപാധികം നിരസിക്കുന്നതാണ്.

| |
|--|
| <p>Music Director (Background) സംഗീത സംവിധായകൻ (പശ്ചാത്തലം)</p> |
| |

| |
|--|
| <p>Male Playback Singer പിന്നണി ഗായകൻ</p> |
| |

| |
|--|
| <p>Female Playback Singer പിന്നണി ഗായിക</p> |
| |

| |
|------------------------------|
| <p>Editor എഡിറ്റർ</p> |
| |

| |
|--|
| <p>Art Director കലാസംവിധാനം</p> |
| |

| |
|--|
| <p>Sync sound സിങ്ക് സൗണ്ട്</p> |
| |

| |
|--|
| <p>Sound Mixing ശബ്ദമിശ്രണം</p> |
| |

| |
|---|
| <p>Sound Design ശബ്ദ രൂപകൽപ്പന</p> |
| |

| |
|---|
| <p>Film Processing Laboratory/Colourist പ്രൊസസിങ് ലബോറട്ടറി/കളറിസ്റ്റ്</p> |
| |

| |
|--|
| <p>Make up Artiste മേക്കപ്പ് ആർട്ടിസ്റ്റ്</p> |
| |

Application incomplete in any respect will be rejected
അപൂർണ്ണമായ അപേക്ഷകൾ നിരൂപാധികം നിരസിക്കുന്നതാണ്.

| |
|---------------------------------------|
| Costume Designer വസ്ത്രലക്ഷാരം |
| |

| |
|---|
| Dubbing Artiste (Male) - Character ഡബ്ബിംഗ് ആർട്ടിസ്റ്റ് (ആൺ)-കഥാപാത്രം |
| |

| |
|--|
| Dubbing Artiste (Female) - Character ഡബ്ബിംഗ് ആർട്ടിസ്റ്റ് (പെൺ)-കഥാപാത്രം |
| |

| |
|------------------------------------|
| Choreographer നൃത്തസംവിധാനം |
| |

| |
|---|
| Visual Effect വിഷ്വൽ എഫക്ട്സ് |
| |
| NB: VFX Breakdown ടൈംകോഡ് സഹിതം പ്രത്യേകം Pendrive ൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. |

If there are more than one dubbing artistes, details may be given in extra sheet
(ഒന്നിലധികം ഡബ്ബിംഗ് ആർട്ടിസ്റ്റുകളുണ്ടെങ്കിൽ അവരുടെ പേര്, മേൽവിലാസം എന്നിവ അധിക ഷീറ്റിൽ എഴുതി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്)

DECLARATION

- (i) I/We have no objection for the screening of this film for the jury or for public shows or for any screening the Academy may consider necessary.
- (ii) I/We have gone through the Regulations and I/We accept them.
- (iii) I/We certify that the entered is not a revised or dubbed version of a film.
- (iv) I/We hereby declare that the information provided is true to the best of my/our knowledge and corresponds with the credits and title of the said film. I/We also understand that Kerala State Chalachitra Academy, on behalf of the Government of Kerala, has the right to reject any entry, at any stage, if the information entered in this form is found to be incorrect.
- (v) I herewith submit all the materials mentioned in Item No. V(4) (i) to (xiii).

Place :
Date :

Name & Signature of Producer

Application incomplete in any respect will be rejected
അപൂർണ്ണമായ അപേക്ഷകൾ നിരുപാധികം നിരസിക്കുന്നതാണ്.

Extra Sheet (അധിക ഷീറ്റ്)

| |
|--|
| |
| |

| |
|--|
| |
| |

| |
|--|
| |
| |

| |
|--|
| |
| |

| |
|--|
| |
| |

| |
|--|
| |
| |

| |
|--|
| |
| |

| |
|--|
| |
| |

Application incomplete in any respect will be rejected
അപൂർണ്ണമായ അപേക്ഷകൾ നിരുപാധികം നിരസിക്കുന്നതാണ്.

അഭിനേതാക്കളുടെ പേരും വിലാസവും അവർ പ്രതിനിധാനം ചെയ്യുന്ന കഥാപാത്രങ്ങളുടെ പേരിനുനേരെ ടൈപ്പ് ചെയ്ത് ചേർക്കുക.

Details of the Cast mentioning the respective role against each artiste along with the address of each artiste

| |
|--|
| |
|--|

Application incomplete in any respect will be rejected

അപൂർണ്ണമായ അപേക്ഷകൾ നിരുപാധികം നിരസിക്കുന്നതാണ്.