

CINEMA 4D ACADEMY PROGRAM

Application Form

Name of Educational Institution / Název vzdělávací instituce	Faculty / Fakulta
Cinema 4D Tutor / Vyučující	Professor / Faculty Leader - Profesor / vedoucí fakulty
Street / No. - Ulice / číslo	ZIP / City - PSČ / Obec
Country / Stát	Phone / Fax - Telefon / Fax
Web site / internetové stránky školy	
License administrator / Správce licencí	Email for login (required!) / Email pro administraci (POVINNÝ ÚDAJ)

Required - installations and licenses will be available under this email account / email jako přihlašovací jméno do účtu, kde budou k dispozici licence i instalace po dobu jejich platnosti

What kind of 3D work will be done by the students using Cinema 4D? / Jaký typ 3D projektu budou studenti realizovat?

Describe how Cinema 4D will help your students accomplish their tasks: / Popište význam C4D pro použití k plnění úkolů:

Which other 3D animation packages are currently in use at your institution? / Jaké další 3D aplikace používáte při výuce?

Which other software solutions will be used together with Cinema 4D? / Který další SW bude použit spolu se CINEMA 4D?

How many seats will be equipped with Cinema 4D? / POČET LICENCÍ - kolik stanic bude vybaveno programem CINEMA 4D?

**Describe the average computer that Cinema 4D would be used on? Popište konfiguraci PC pro instalaci CINEMA 4D.
(Operating System, Graphics Board, CPU, RAM)**

By my signature below, I declare that I have been informed about and accept the terms and conditions of the MAXON Cinema 4D Academy Program.
Tímto podpisem níže stvrzuji, že jsem byl seznámen a přijímám licenční ujednání pro MAXON Cinema 4D Academy Program.

Date, City - datum / obec

Signature of Dean / Stamp of Institution - podpis / razítko