

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom du candidat :

Prénom :

Adresse complète :

Téléphone :

Adresse électronique :

Date et lieu de naissance :

Citoyenneté :

Langue maternelle :

Autres langues parlées et écrites :

Occupation actuelle :

Scolarité et formation en cinéma *(incluant les stages, s'il y a lieu)* :

Expérience en réalisation documentaire *(titres et durées des productions; année de production; fonction exercée par le/la candidat/e dans la production; appartenance à un groupe de production indépendante)* :

Lien Vimeo d'une œuvre réalisée antérieurement :

Êtes-vous membre d'un groupe ou association en cinéma ou vidéo? Précisez lequel :

Résumé du projet de film documentaire *(8 lignes maximum)* :

**Pourquoi voulez-vous réaliser ce documentaire? :**

---

---

---

**Quel public voulez-vous rejoindre par ce documentaire? Comment comptez-vous le distribuer? :**

---

---

---

*S.V.P. envoyez ce formulaire rempli ainsi que les autres documents exigés à l'adresse suivante :*

**Fondation Alter-Ciné  
5369, avenue de l'Esplanade  
Montréal (Québec)  
H2T 2Z8  
Canada**



**DATE-LIMITE POUR SOUMETTRE SA CANDIDATURE : 15 AOÛT DE CHAQUE ANNÉE**