

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

TITRE DU PROJET DOCUMENTAIRE :

Nom du réalisateur/trice :

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) :*

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

Lien Vimeo de la bande-annonce du projet (s'il y a lieu) :

Lien Vimeo d'une œuvre réalisée antérieurement :

Titre du projet de film documentaire :

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