

FICHE D'INSCRIPTION
DISPOSITIF D'AIDE À LA CRÉATION DE
MUSIQUE ORIGINALE POUR LE COURT MÉTRAGE
à joindre impérativement à votre dossier

TITRE DU FILM :

GENRE : Documentaire Fiction Animation Expérimental DURÉE :

FORMAT DE RÉALISATION : 16 mm 35 mm Betacam DV Mini-DV

COMPOSITEUR/TRICE

Nom Prénom

Date de naissance

Adresse

Code Postal Ville Pays.....

Téléphone Email

> Nombre de musique(s) de film déjà composée(s) par l'auteur :

> Le compositeur est membre de la SACEM :

RÉALISATEUR/TRICE

Nom Prénom

Date de naissance

Adresse

Code Postal Ville Pays.....

Téléphone Email

Nombre de films déjà réalisés :

> Nombre de film de films déjà réalisées par l'auteur :

SOCIÉTÉ DE PRODUCTION / STRUCTURE PORTEUSE

Nom

Association : OUI NON Date de création :

Adresse

Code Postal Ville Pays.....

Téléphone Email

Avez-vous déjà sollicité l'aide d'un autre organisme pour la création de la musique originale du projet présenté :

OUI NON Si oui, lequel :

SIGNATURES

Le réalisateur

Le compositeur

Le producteur/La structure porteuse