

Formulaire d'inscription

Nom du candidat : _____

Prénom : _____

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Adresse électronique (s'il y a lieu) : _____

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 : _____

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
5371 avenue de l'Esplanade
Montréal (Québec)
H2T 2Z8
CANADA**

>> *Date-limite pour soumettre sa candidature : 15 août de chaque année*