



FORMULAIRE POUR DEMANDE D'AIDE AU DEVELOPPEMENT 2024

TITRE DU PROJET :

(pour lequel est demandée l'aide)

Genre / époque / lieu :

Numéro :

DEMANDEUR :

Nom :

Prénom :

Qualité :

Nationalité :

Adresse :

Mail :

☎ :

**Nombre de collaborations à des scénarios
précédents portés à l'écran (cinéma) :**

court métrage : long métrage :

**Nombre de collaborations à des scénarios
d'œuvres télévisuelles diffusées :**

(26 mn minimum) :

CO-AUTEUR :

(le cas échéant)

Nom :

Prénom :

Qualité :

Nationalité :

Adresse :

Mail :

☎ :

**Nombre de collaborations à des scénarios
précédents portés à l'écran (cinéma) :**

court métrage : long métrage :

**Nombre de collaborations à des scénarios
d'œuvres télévisuelles diffusées :**

(26 mn minimum) :

PROJET OUVRANT DROIT A LA CANDIDATURE :

Titre :

Genre / époque / lieu :

Réalisateur :

Scénariste :

Producteur :

Budget :

Distributeur :

Date de sortie salles ou diffusion télé :

Documents à joindre :

- Exposé du projet
- Lettre d'intention de développement du projet

Le demandeur déclare que la langue de tournage sera principalement le français.

SIGNATURE DU DEMANDEUR

SIGNATURE DU CO-AUTEUR