

## 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