

Renseignements sur la production

Title: _____ ISAN: _____
Entreprise Production (Nom): _____
Adresse 1: _____ Adresse 2: _____
Ville: _____ Province/État: _____ Code Postal: _____ Pays: _____
Téléphone: _____ Fax: _____ Courriel: _____
Entreprise trait. de la paie: _____ Rep. syndical: _____
Date début répétition: _____ Date début: _____ Date fin: _____ Durée en Min.: _____
(tournage) (tournage)
Entente reconnaissance vol. envoyée: _____ Entente garantie envoyée: _____ Lieu(x): _____
Utilis. déclarée: _____ Animation Prépaie: _____ Rabais Nouv. Média: _____
Prépaiement: _____ (additional options) _____
Avance: _____ AI Use: Précisez: _____
Ass. accident/blessures No cert. (A524): _____ Rabais CIPIP: Précisez: _____

Type de Production (Cochez les cases correspondantes)

Long métrage: M.O.W.: Séries: # d'épisodes: _____ Saisons/Cycle: _____
Documentaire: Réalité: Traité coop: Pays: _____ Autre: Précisez: _____
Animation: LBG: Industriel: WIP: Pilote: Type Nouv. Média: _____

Personnel

Producteur exéc & entreprise: _____
Producteur(s): _____ Courriel Producteur: _____
Prod. de séqu. ext.: _____ Directeur: _____
Gérant e Prod.: _____ Courriel Gér. Prod.: _____
Comptable(s) Prod.: _____ Courriel Compt. Prod.: _____
Directeur casting: _____ Directeur de casting: _____
Coordonateur Prod.: _____ Secrét. Prod.: _____
Asst. Directeur(s) 1. _____ 2. _____ 3. _____

Distribution (Noms)

Non Canadien: _____
Premiers rôles CAN: _____
Acteur principal (rôles): _____ Rôles acteurs: _____ Jours de figuration: _____ Figurant(s): _____
Mineurs: _____ Si Oui, voir Annexes selon A2704
Cascades: Coordon. Cascades: _____ No. de jours de Cascades: _____
Desc. Cascades: _____
Scène nue: Coordo. d'intimité: _____
Si Oui, voir selon A2402 Descr. Nudité: _____

Renseignements sur le Diffuseur / Distributeur

Entreprise (Nom): _____ Distributeur (Nom): _____
Direct. Diffusion: _____ Contact (Nom): _____
Téléphone: _____ Fax: _____ Téléphone: _____ Fax: _____
Courriel: _____ Prov/État: _____ Courriel: _____
Première période de diffusion: _____ Pays: _____ Prov/État: _____ Pays: _____

Financing

Public: Privée: Canadien: Étranger:
Sources de financ. _____
Budget (total): _____ Budget Distrib (total): _____ Budget Distrib. CAN: _____ Budget Distrib. Étran.: _____
Commentaires (usage interne seul.): _____