

GALA

QUÉBEC CINÉMA

Inscription Gala Québec Cinéma 2018

FILMS DOCUMENTAIRES

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 12 janvier 2018

FILMS ADMISSIBLES

Sortis entre le 4 mars 2017 et le 2 mars 2018

Merci de vous référer aux règlements du Gala Québec Cinéma 2018.

(Article 1, critères d'admissibilité et films éligibles, p.9)

FRAIS D'INSCRIPTION

Il n'y a aucun frais d'inscription.

Merci de faire parvenir le présent document dûment rempli à l'attention de :

Pantxika Ostiz, coordonnatrice du Gala
postiz@quebeccinema.ca

- Formulaire de renseignements ci-joint, **vérifié et complété.**
- Générique du documentaire avec crédits des artistes et artisans inscrits.
- Synopsis
- Autorisation de visionnement en ligne.

Renseignements

TITRE ORIGINAL DU DOCUMENTAIRE:

Année: _____ Durée: _____
Responsable de l'inscription: _____
Tél.: _____
Courriel: _____

Maison de production

Nom du producteur: _____
Adresse: _____
Tél.: _____
Courriel: _____

Maison de distribution

Nom du distributeur: _____
Adresse: _____
Tél.: _____
Courriel: _____

CATÉGORIES POUR LESQUELLES VOTRE FILM EST ADMISSIBLE

*VEUILLEZ VOUS RÉFÉRER AUX RÈGLEMENTS. (ARTICLE 1, CRITÈRES
D'ADMISSIBILITÉ ET FILMS ÉLIGIBLES, P.9)*

- MEILLEUR FILM DOCUMENTAIRE
- MEILLEURE DIRECTION DE LA PHOTOGRAPHIE
- MEILLEUR MONTAGE
- MEILLEUR SON

NOMS ET CONTACTS DES ARTISTES ET ARTISANS ADMISSIBLES AUX PRIX IRIS DU GALA QUÉBEC CINÉMA

*SEULS LES COURRIELS ET NUMÉROS DE TÉLÉPHONE PERSONNELS SERONT ACCEPTÉS. QUÉBEC CINÉMA S'ENGAGE À GARDER CONFIDENTIELLES
CES INFORMATIONS ET À LES UTILISER POUR LES BESOINS DE L'ORGANISATION DU GALA 2018.*

CATÉGORIE MEILLEUR FILM DOCUMENTAIRE :

Réalisateur (trice)

Nom et prénom: _____
Pays: _____
Tél.: _____
Courriel: _____

Réalisateur (trice)

Nom et prénom: _____
Pays: _____
Tél.: _____
Courriel: _____

Réalisateur (trice)

Nom et prénom: _____
Pays: _____
Tél.: _____
Courriel: _____

Producteur (trice)

Compagnie: _____
Nom et prénom: _____
Pays: _____
Tél.: _____
Courriel: _____

Producteur (trice)

Compagnie: _____
Nom et prénom: _____
Pays: _____
Tél.: _____
Courriel: _____

Producteur (trice)

Compagnie: _____
Nom et prénom: _____
Pays: _____
Tél.: _____
Courriel: _____

**CATÉGORIE MEILLEURE DIRECTION
DE LA PHOTOGRAPHIE**

Nom et prénom:

Tél.:

Courriel:

CATÉGORIE MEILLEUR MONTAGE

Nom et prénom:

Poste:

Tél.:

Courriel:

CATÉGORIE MEILLEUR SON (CHEFS D'ÉQUIPE)

Nom et prénom:

Poste:

Tél.:

Courriel:

Nom et prénom:

Poste:

Tél.:

Courriel:

Nom et prénom:

Poste:

Tél.:

Courriel:

AJOUT DE CRÉDIT(S) POUR UNE CATÉGORIE :

CATÉGORIE :

Nom et prénom:

Tél.:

Courriel:

CATÉGORIE :

Nom et prénom:

Tél.:

Courriel:

CATÉGORIE :

Nom et prénom:

Tél.:

Courriel:

Important

**LES INFORMATIONS CONTENUES DANS CE DOCUMENT
SERONT CONSIDÉRÉES COMME EXACTES ET OFFICIELLES
ET UTILISÉES TOUT AU LONG DE L'ÉVÉNEMENT POUR LES
OUTILS INTERNES ET AUPRÈS DES MÉDIAS.**

**RAPPEL: MERCI DE FAIRE PARVENIR LE GÉNÉRIQUE QUI
SERA UTILISÉ AUX FINS DE VÉRIFICATION DES DONNÉES
FOURNIES.**

Date:

Nom du signataire:

GALA

QUÉBEC CINÉMA