



Dossier de candidature

Soutien au long-métrage de fiction et d'animation

Aide à la production

Fonds d'aide à la création et à la production
cinématographique du Département
des Alpes-Maritimes

FICHE DE RENSEIGNEMENT

□ **Titre du projet**

□ **Format du projet**

Fiction

Préciser si :

Animation

□ **Auteur (s)**

□ **Adaptation** (en cas d'adaptation, fournir la copie du contrat de cession des droits)

□ **Réalisateur (s)**

□ **Producteur délégué** (déposant la demande)

□ **Société de production**

Nom :

Adresse :

Tél :

Mail :

Montant du Capital social de la société :

Numéro Siret (16 chiffres) :

Code APE :

Nom du Producteur du projet :

Tél :

Mail :

Contact pour le projet :

Tél :

Mail :

- Coproducteur (s)**

- Société de production**

Nom :

Adresse :

Tél :

Mail :

- Société de production**

Nom :

Adresse :

Tél :

Mail :

- Données techniques de l'œuvre

Version originale :

Durée de l'œuvre :

- Comédiens principaux :

Nom :

Rôle :

Nom :

Rôle :

Nom :

Rôle :

Nom :

Rôle :

- Synopsis

Date et lieux de tournage dans le département 06

Date de début de tournage :

Nombre de jours de tournage dans les Alpes-Maritimes :

Lieux de tournage dans les Alpes-Maritimes :

Nombre de jours de tournage hors département :

Lieux de tournage hors département :

Montant des dépenses prévisionnelles engagées dans le département 06 et détails

Nombre de postes départementaux (techniciens et comédiens)

Montant du budget prévisionnel total du projet

Montant de l'aide financière demandée

Exploitation/diffusion

Distributeur salles	
Diffuseur(s) TV	
Editeur et distributeur vidéo France et étranger	
Exportateur ou ventes internationales	

□ **Renseignements complémentaires**

Aides demandées auprès d'autres Régions/Départements

Oui

Non

Si réponse oui, indiquez lesquelles et le montant demandé obtenu/refusé/en cours :