

Formulaire d'inscription - Cinéastes en Résidence de Périphérie
Périphérie / 87 bis rue de Paris – 93100 Montreuil

À inclure au dossier envoyé par mail à cineastesenresidence@peripherie.asso.fr

| LE FILM | |
|---|--|
| Personne(s) remplissant ce formulaire | |
| Titre du projet | |
| Auteur·rice·s | |
| Réalisateur·rice·s | |
| Société de production | |
| 1er film OUI/NON | |
| Durée du film envisagée (en minutes) | |
| Support(s) de tournage | |
| Autres formats éventuels (archives...) | |
| Nombre d'heures de rushes tournées | |
| Nombre d'heures de rushes envisagées au total | |
| Durée du montage envisagée (estimation en nombre de semaines) | |
| Dates de montage souhaitées | |
| Sélection de rushes jointe au dossier OUI / NON | |
| Si oui, lien et mot de passe, durée | |
| Cadreur·euse·s | |
| Preneur·euse·s de son | |
| Monteur·euse·s | |
| Étape de fabrication du film au moment de la candidature (écriture, tournage, premier montage...) | |
| Le dossier présenté a-t-il été écrit avant, pendant, ou après le tournage ? | |
| Langue(s) | |
| Budget global (en €) estimé | |
| Principaux financements perçus | |
| Principaux financements attendus | |
| Synopsis (< de 500 caractères espaces compris) | |

CONTACTS

REALISATEUR RICE

Prénom

Nom

Adresse

Code postal

Ville

Pays

Téléphone

Email

CO-REALISATEUR RICE

Prénom

Nom

Adresse

Code postal

Ville

Pays

Téléphone

Email

PRODUCTION

Nom société

Représentée par
(Prénom)

Nom

Adresse

Code postal

Ville

Pays

Téléphone (fixe)

Portable

Email

CO-PRODUCTION

Nom société

Représentée par
(Prénom)

Nom

Adresse

Code postal

Ville

Pays

Téléphone (fixe)

Portable

Email