

TITRE DU COURT MÉTRAGE :

- Titre définitif (obligatoire)
- Titre provisoire avant envoi du film (facultatif)

CATÉGORIE DU COURT MÉTRAGE : (mettre une croix dans la case correspondante) :

- MILIEU PROTÉGÉ*
- MILIEU ORDINAIRE**
- COMMUNICATION D'ENTREPRISE***
- AUTRES REGARDS****

* Catégorie ouverte de façon collective ou individuelle mettant en scène des personnes en situation de handicap travaillant dans un ESAT ou dans une Entreprise Adaptée,

** Catégorie ouverte de façon collective ou individuelle mettant en scène des personnes en situation de handicap travaillant en entreprise, en libéral ou autre,

*** Catégorie ouverte aux entreprises mettant en scène des personnes en situation de handicap (salarié-e-s, clients ...).

**** Catégorie ouverte de façon collective ou individuelle aux personnes en situation de handicap ou non et n'entrant pas dans les autres catégories.

DURÉE DU COURT MÉTRAGE : 6mn maximum (générique compris)

FORMAT DU FILM : (mettre une croix dans la case correspondante) :

- Format 16/9
- HDTV 720P (1280x720p)
- FULL HD (1920x1080p)
- Mpeg2

* format numérique (Mpeg2, ...) accepté, mais la qualité de diffusion de l'œuvre sera alors au mieux celle du support d'envoi, c'est-à-dire bien moins bonne que dans les normes techniques à privilégier HDTV 720P ou FULL HD

RÉALISATEUR(S) DU FILM :

1 / SALARIÉ EN SITUATION DE HANDICAP - GROUPE DE SALARIÉS - ENTREPRISE :
(Information obligatoire)

Nom(s): Prénom(s):

Age(s): Sexe : Féminin Masculin

Adresse professionnelle :

Tél. : Portable :

E-mail :

Adresse personnelle :

Tél. : Portable :

E-mail :

- Secteurs d'activités du salarié ou du groupe de salariés inscrit(s) (cocher la case correspondante)

- | | |
|--|--|
| Agriculture <input type="radio"/> | Tourisme & transports <input type="radio"/> |
| Commerce <input type="radio"/> | Métiers de l'environnement <input type="radio"/> |
| Enseignement, Education <input type="radio"/> | Restauration, Alimentation, distribution <input type="radio"/> |
| Industrie, Construction, Energie <input type="radio"/> | Activités du tertiaire <input type="radio"/> |
| Santé, Services à la personne <input type="radio"/> | Profession libérale <input type="radio"/> |
| | Autre métier,
lequel |

2 / SOCIÉTÉ, ASSOCIATION OU INSTITUTION RÉALISATRICE : (Information obligatoire)

Nom de société :

.....

Nom du responsable : Prénom :

Adresse :

..... Tél. : Portable :

E-mail :

PRODUCTEUR DU FILM :

Nom de la société de production :

.....

Nom du responsable : Prénom :

Adresse :

..... Tél. : Portable :

E-mail :

RÉSUMÉ DU COURT MÉTRAGE : (obligatoire / 6 lignes maximum) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....