

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 ADAPTÉ**
- MILIEU ORDINAIRE***
- COMMUNICATION D'ENTREPRISE****
- AUTRES REGARDS*****
- AUTRES REGARDS ESAT et ENTREPRISE ADAPTÉE*****

* Catégorie ouverte de façon collective ou individuelle mettant en scène des personnes en situation de handicap travaillant dans un ESAT
 ** Catégorie ouverte de façon collective ou individuelle mettant en scène des personnes en situation de handicap travaillant en 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 dans la cadre de l'entreprise (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.
 ***** Catégorie concernant les personnes qui ont la reconnaissance de travailleur handicapé en ESAT ou en Entreprise Adaptée.

DURÉE DU COURT MÉTRAGE : de quelques secondes jusqu'à 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
- Commerce
- Enseignement, Education
- Industrie, Construction, Energie
- Santé, Services à la personne

- Tourisme & transports
- Métiers de l'environnement
- Restauration, Alimentation, Distribution
- Activités du tertiaire
- Profession libérale
- 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) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....