



FORMULAIRE DE SOUMISSION D'UN PROJET D'ÉMISSION

IDENTIFICATION			
Nom			
Organisme (s'il y a lieu)			
Adresse			
Ville		Code postal	
Téléphone		Télécopieur	
Courriel			

TITRE SUGGÉRÉ

DESCRIPTION (Synopsis en 5 lignes maximum)

QUEL EST L'INTÉRÊT DE VOTRE PROJET POUR LA COMMUNAUTÉ?

CARACTÉRISTIQUES DE L'ÉMISSION (Vous pouvez sélectionner plus d'un choix)

Catégorie d'émission	<input type="checkbox"/> Affaires publiques	<input type="checkbox"/> Culturelle	<input type="checkbox"/> Documentaire
	<input type="checkbox"/> Politique / économie	<input type="checkbox"/> Environnement	<input type="checkbox"/> Jeunesse / famille
	<input type="checkbox"/> Santé / bien-être	<input type="checkbox"/> Service à la communauté	<input type="checkbox"/> Sportive / loisirs
	<input type="checkbox"/> Télé-réalité	<input type="checkbox"/> Variété / divertissement	<input type="checkbox"/> Fiction
	<input type="checkbox"/> Magazine	<input type="checkbox"/> Actualité / information	<input type="checkbox"/> Reportage
	<input type="checkbox"/> Autre (précisez):		
Public ciblé	<input type="checkbox"/> Bambins (0-6 ans)	<input type="checkbox"/> Enfants (6-13 ans)	<input type="checkbox"/> Adolescents (13-21 ans)
	<input type="checkbox"/> Familles (Général)	<input type="checkbox"/> Adultes (21 ans et +)	<input type="checkbox"/> Aînés (+ de 50 ans)
	<input type="checkbox"/> Autre (précisez):		

FAISABILITÉ DU PROJET, FRÉQUENCE ET DURÉE

Avez-vous des ressources techniques?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, lesquelles?	<input type="checkbox"/> Caméra	<input type="checkbox"/> Station de montage
	<input type="checkbox"/> Décors	<input type="checkbox"/> Éclairage
	<input type="checkbox"/> Autres (précisez) :	
Quels sont vos échéanciers de production?		
Quel est le nombre d'émissions que vous désirez produire?		
Quelle sera la fréquence de vos émissions?	<input type="checkbox"/> Hebdomadaire	<input type="checkbox"/> Mensuelle
	<input type="checkbox"/> Bimensuelle	<input type="checkbox"/> Trimestrielle
	<input type="checkbox"/> Autre (précisez):	
Quelle sera la durée d'une émission?	<input type="checkbox"/> 14 minutes	<input type="checkbox"/> 28 minutes
	<input type="checkbox"/> 58 minutes	<input type="checkbox"/> Autre:

Qui sont les personnes impliquées dans votre projet et à quel titre? L'implication des personnes en lien direct avec votre organisation sera prise en considération lors de la sélection.

NOM	TITRE			Lien avec l'organisme
	<input type="checkbox"/> Réalisation <input type="checkbox"/> Recherche	<input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Animation	
	<input type="checkbox"/> Réalisation <input type="checkbox"/> Recherche	<input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Animation	
	<input type="checkbox"/> Réalisation <input type="checkbox"/> Recherche	<input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Animation	
	<input type="checkbox"/> Réalisation <input type="checkbox"/> Recherche	<input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Animation	
	<input type="checkbox"/> Réalisation <input type="checkbox"/> Recherche	<input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Animation	
	<input type="checkbox"/> Réalisation <input type="checkbox"/> Recherche	<input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Animation	

Veillez joindre une présentation de chaque participant(e)

AVEZ-VOUS BESOIN D'EMPLOYÉS DE TVDL DANS VOTRE ÉQUIPE?

<input type="checkbox"/> Chargé de projet	<input type="checkbox"/> Réalisateur	<input type="checkbox"/> Animateur / intervieweur
<input type="checkbox"/> Caméraman	<input type="checkbox"/> Recherchiste / scénariste	<input type="checkbox"/> Monteur / infographiste
<input type="checkbox"/> Autre (précisez):		

QUELS SONT VOS BESOINS EN DÉCORS ET ACCESSOIRES?



MODALITÉ DE TOURNAGE

<input type="checkbox"/> Enregistrement en studio	<input type="checkbox"/> Tournage extérieur
<input type="checkbox"/> Enregistrement en studio et extérieur	<input type="checkbox"/> Diffusion en direct (en studio seulement)
<input type="checkbox"/> Autre (précisez):	

PRÉSENTEZ-NOUS LE DÉROULEMENT TYPE D'UNE ÉMISSION

Exemple:

No	Description	Durée	Cumulatif
1	Ouverture de l'émission (pré-enregistré)	00:00:30	00:00:30
2	Introduction de l'animateur	00:01:00	00:01:30
3	Présentation du contenu	00:02:00	00:03:30

No	Description	Durée	Cumulatif
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à TVDL

TVDL C.P 1024 (Québec) G7B 3P3

Téléphone: 418.544.0403 / Télécopieur: 418.544.0187 / info@tvdl.tv / www.tvdl.tv