SCENARLAB

FICHE DE LECTURE

FORMULAIRE A RETOURNER À L'ADRESSE SUIVANTE:

scenarlab@gmail.com

DATE DE LA DEMANDE:

CHOIX DE LA FORMULE :

TITRE DU PROJET : .....

.....

NUMÉRO DE LA VERSION :.....

GENRE DU FILM:.....

FORMAT : .....

NOM :
.....

PRENOM :
.....

ADRESSE POSTALE :
.....

ADRESSE EMAIL :
.....@.....

TÉLÉPHONE : .....

SI CO-AUTEUR PRÉCISEZ SON NOM & PRÉNOM :

.....

LISTES DES SCÉNARIOS OU FILMS DÉJÀ DIFFUSÉS (TV, festivals etc...)
.....

.....

.....

.....

SIGNATURE