

# Talents en vue

## Lettre de recommandation – Volet partenaires désignés

---

**\*\*Cette lettre de recommandation doit être déposée par le requérant au moment du dépôt de la demande de financement au volet partenaires désignés\*\***

Nom du partenaire désigné : \_\_\_\_\_

Titre du projet : \_\_\_\_\_

- Composante :  Composante principale  
 Composante autochtone  
 Composante CLOSM

### I. ADMISSIBILITÉ DES MEMBRES CLÉS DE L'ÉQUIPE CRÉATIVE

Je, soussigné(e), confirme que:

1. Les membres clés de l'équipe créative (producteur·trice, réalisateur·trice et scénariste) sont des talents émergents tel que définis dans les principes directeurs du programme Talents en vue.

**ET**

2. Les membres clés suivant-es de l'équipe créative sont des diplômé-es récent-es<sup>1</sup> de l'institution du partenaire désigné **ou** des membres actif-ves<sup>2</sup> de la coopérative de film du partenaire désigné **ou**, si le partenaire désigné est un festival, ont participé à un programme d'incubation offert par le festival :

(Veuillez remplir le tableau à la prochaine page)

---

<sup>1</sup> Les diplômé-es récent-es d'un programme de production offert par un partenaire désigné sont celles et ceux qui ont obtenu leur diplôme dans les cinq dernières années à partir de la date de la recommandation faite à Téléfilm sous ce Programme. Téléfilm se réserve le droit d'accepter, sous certaines conditions, des projets auxquels ont participé des diplômé-es ayant reçu leur diplôme depuis plus de 5 ans.

<sup>2</sup> Les membres actif-ves d'une coopérative de films sont celles et ceux qui ont participé aux ateliers, aux programmes et/ou aux initiatives de formation offerts par la coopérative dans les trois dernières années à partir de la date de la recommandation faite à Téléfilm sous ce Programme.

<p><b>Réalisateur</b> <i>(obligatoire)</i></p>	<p>Nom, Prénom</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Diplômé·e récent·e</b> Date d'obtention du diplôme :</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Membre actif d'une COOP</b> Date de participation la plus récente aux activités de la COOP :</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Participant·e à l'incubateur du festival</b> Date de participation au programme d'incubation :</p>
<p><b>Producteur</b> <i>(optionnel)</i></p>	<p>Nom, Prénom</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Diplômé·e récent·e</b> Date d'obtention du diplôme :</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Membre actif d'une COOP</b> Date de participation la plus récente aux activités de la COOP :</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Participant·e à l'incubateur du festival</b> Date de participation au programme d'incubation :</p>
<p><b>Scénariste</b> <i>(optionnel)</i></p>	<p>Nom, Prénom</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Diplômé·e récent·e</b> Date d'obtention du diplôme :</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Membre actif d'une COOP</b> Date de participation la plus récente aux activités de la COOP :</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Participant·e à l'incubateur du festival</b> Date de participation au programme d'incubation :</p>

Si le projet est recommandé pour la composante CLOSM, veuillez compléter la section suivante également :

*Veuillez choisir l'une des options suivantes :*

Je déclare avoir reçu la confirmation des membres clés de l'équipe créative qu'elles et ils sont anglophones et résident au Québec et que le projet sera écrit, produit et réalisé au Québec.

Je déclare avoir reçu la confirmation des membres clés de l'équipe créative qu'elles et ils sont des francophones résidant hors du Québec et que le projet sera écrit, produit et réalisé hors du Québec.

## II. RECOMMANDATION

*Veuillez expliquer brièvement pourquoi vous pensez que ce projet répond aux objectifs de ce programme et, en particulier, comment la portée et la nature de ce projet sont bien positionnées pour la promotion et la distribution du projet sur des plateformes numériques.*

---

Nom complet du/de la représentant·e du  
partenaire désigné

---

Titre

---

Signature

---

Date