

**AUTORISATION/RÉVOCATION DE REPRÉSENTANTS DU REQUÉRANT
AUPRÈS DE TÉLÉFILM CANADA AUTRES QUE LE PERSONNEL DU
REQUÉRANT**

Requérant : _____ Nom du Projet : _____

Projet : _____

Autorisation : Le Requérant autorise les personnes suivantes à le représenter auprès de Téléfilm Canada ainsi qu'à communiquer, recevoir et échanger toute information avec Téléfilm Canada par quelque moyen que ce soit sur tout sujet relatif au Requérant ou au Projet :

Nom	Compagnie

Le Requérant comprend que les informations et/ou les instructions données par le représentant à Téléfilm Canada engagent le Requérant comme s'il les avait données lui-même.

Le Requérant comprend que cette autorisation est au surplus de toute autre autorisation de communication donnée par le Requérant à Téléfilm Canada, incluant notamment les autorisations données par le Requérant au moment du dépôt d'une demande auprès de Téléfilm Canada ou les autorisations incluses dans les contrats de financement de Téléfilm Canada.

La présente autorisation prendra effet à la date de signature et restera valide jusqu'à sa révocation ou jusqu'à la date suivante : _____

Signature	Nom et fonction	Date

Révocation : Le Requérant révoque l'autorisation de représentation donnée à :

Nom	Compagnie

Cette révocation prendra effet à la date de signature ou à partir de : _____

Signature	Nom et fonction	Date