

**DÉSIGNATION DU REQUÉRANT  
FONDS D'INDEMNISATION À COURT TERME POUR PRODUCTIONS  
AUDIOVISUELLES CANADIENNES (LE « FICT »)**

Titre du projet : \_\_\_\_\_ (le « **Projet** »)

Nom de la société de coproduction canadienne no 1: \_\_\_\_\_  
(le « **Requérant** »)

Nom de la société de coproduction canadienne no 2 : \_\_\_\_\_  
(collectivement avec le Requérant, les « **Coproducteurs** »)

Par les présentes, les Coproducteurs désignent le Requérant comme étant le représentant autorisé des Coproducteurs auprès de Téléfilm Canada (« **Téléfilm** ») pour les fins du FICT relativement au Projet.

À ce titre, seul le Requérant pourra déposer une demande de pré-admissibilité au FICT pour le Projet, conclure toute entente relativement à ce Projet en lien avec le FICT et déposer toute demande d'indemnisation en vertu du FICT en lien avec le Projet. Les Coproducteurs comprennent et acceptent également que toute indemnité, le cas échéant, sera versée directement au Requérant.

Toutes les déclarations fournies par le Requérant dans la demande de pré-admissibilité ainsi que dans toute communication ou document transmis à Téléfilm en lien avec le Projet en vertu du FICT sont exactes et vraies pour l'ensemble des Coproducteurs.

Toutes les communications ou avis transmis par Téléfilm au Requérant seront présumés avoir été transmis à l'ensemble des Coproducteurs.

De plus, toutes les informations, déclarations, autorisations et garanties fournies par le Requérant, ses représentants et/ou ses employés dans le portail électronique de Téléfilm ainsi que dans toutes autres communications à Téléfilm auront pour effet de lier l'ensemble des Coproducteurs.

Sans limiter la généralité de ce qui précède, les Coproducteurs acceptent d'être liés conjointement et solidairement par toutes les obligations du Requérant en vertu de toute entente conclue avec Téléfilm en lien avec le Projet en vertu du FICT.

**SIGNÉ ET ACCEPTÉ EN DATE DU** \_\_\_\_\_

**Nom du Requérant** : \_\_\_\_\_

Nom du représentant autorisé : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

**Nom de la société de coproduction canadienne no 2** : \_\_\_\_\_

Nom du représentant autorisé : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_