**FORMULAIRE DE DEMANDE D’ADMISSIBILITÉ DES DISTRIBUTEURS**

**PROGRAMME D’AIDE À LA MISE EN MARCHÉ**

**Compagnie de distribution:**       Le « **Distributeur** »

Par la présente, le Distributeur demande à être considéré comme une compagnie de distribution admissible aux fins du Programme pour le long métrage documentaire.

Adresse du Distributeur :

Site web du Distributeur :

Personne à contacter:

Téléphone:

**Expérience pertinente en tant que compagnie de distribution sur le territoire canadien (dans l’ordre à partir de la plus récente et ce, des cinq (5) dernières années seulement)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titre** | **Genre** | **Plateforme** | **Droits détenus par le Distributeur** | **Marché  (anglophone ou francophone)** | **Date de sortie/diffusion** | **Box-office (si applicable)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Remarque :** Un lien vers un site web contenant ces informations ne sera pas accepté. Les informations doivent être fournies par le Distributeur via ce formulaire. Les informations contenues dans ce tableau peuvent être jointes dans un document séparé.

Signature:

Nom du représentant:

Titre:

Date: