**Société de distribution**

**Sommaire des lancements en salles et des ventes – télévision et numérique**

**NOM DE LA SOCIÉTÉ DE DISTRIBUTION:**

**DATE:       Talent to Watch Program**

***Important :*** *L’information doit être facilement accessible, fiable et vérifiable.*

**SECTION A : LONGS MÉTRAGES LANCÉS EN SALLES DEPUIS LES DEUX (2) DERNIÈRES ANNÉES**

*Longs métrages (75 minutes et plus) lancés en salles au Canada*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titre du film** | **Format/Genre** (horreur, doc., etc.) | **Année du lancement en salles au Canada** | **Producteur.trice principal.e** | **Nationalité du film** | **Type de lancement prévu (villes, nbre de salles, semaines, etc.)** | **Dépenses de publicité** | **MG ou montant de l’avance** | **Le MG/montant de l’avance a-t-il été payé en totalité?** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**SECTION B : LONGS MÉTRAGES QUI SERONT LANCÉS EN SALLES AU COURS DES DIX-HUIT (18) PROCHAINS MOIS**

*Longs métrages (75 minutes et plus) qui seront lancés en salles au Canada*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titre du film** | **Format/Genre** (horreur, doc., etc.) | **Mois proposé pour le lancement en salles au Canada** | **Producteur.trice principal.e** | **Nationalité du film** | **Plan de lancement proposé (villes, nbre de salles, semaines, etc.)** | **Dépenses de publicité prévues** | **MG ou montant de l’avance** | **Le MG/montant de l’avance a-t-il été payé en totalité?** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**SECTION C : VENTES TÉLÉVISION, VIDÉO, NUMÉRIQUE ET AUTRES RÉALISÉES AU COURS DES DEUX (2) DERNIÈRES ANNÉES**

*Toutes les productions*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titre de la production** | **Genre**  (enfants, horreur) | **Format**  (75 min, 13 x 1/2 h) | **Année de production** | **Producteur.trice principal.e** | **Nationalité de la production** | **Acheteur/Pays** | **MG ou montant de l’avance** | **Le MG/montant de l’avance a-t-il été payé en totalité?** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |