

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE A LA CREATION DE CLIPS MUSICAUX



INFORMATIONS RELATIVES AU PORTEUR DE PROJET

Nom du requérant

Adresse postale

Téléphone

E-mail

INFORMATIONS RELATIVES AU PROJET

Nom du (des) musicien(s) ou du groupe

Titre de la pièce musicale

Informations au sujet des musiciens et professionnels de l'audiovisuel impliqués :

Nom

Fonction

Nationalité

Pays de résidence



Budget de production

Date(s) de tournage

Lieu et pays de tournage

Coproducteurs, partenaires, sponsors intéressés et/ou confirmés :

Nom	Type de partenariat	Statut d'engagement

INFORMATIONS RELATIVES À L'ŒUVRE MUSICALE

Auteur(s) de l'œuvre

Compositeur(s) de l'œuvre

Éditeur(s) de l'œuvre si applicable

Signature requérant

Signature musicien / manager

Nom

Date

Nom

Date