



## FORMULAIRE AIDE DIFFUSION

Nom du Projet : \_\_\_\_\_

Numéro ACB du Projet : \_\_\_\_\_

Format du Projet : \_\_\_\_\_

Genre : \_\_\_\_\_

Date de signature Convention "Aide ACB" : \_\_\_\_\_

Auteur : \_\_\_\_\_

Réalisateur : \_\_\_\_\_

Producteur : \_\_\_\_\_

Requérant : \_\_\_\_\_

Adresse/siège social du Requérant : \_\_\_\_\_

Numéro RCS pour les sociétés : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Avez-vous au préalable obtenu une aide à la promotion :    OUI    NON

**Je soussigné(e) déclare que l'aide sera utilisée pour les aspects suivants (cochez les cases applicables) :**

Frais d'inscriptions auprès des festivals ;

Conception (impression) d'affiches/affichettes/cartes postales (tous formats) ;

Photos d'exploitation ;

Teaser/Bande d'annonce ;

Dossier de presse, dépliant ;

Copie du film, sous-titrage, doublage, traduction ;

Organisations de projection(s), location de salle et de matériel.

**Document obligatoire à annexer :**

Stratégie d'encadrement et de promotion de l'œuvre

Luxembourg, le \_\_\_\_\_ **Signature :**