

FORMULAIRE DE SOUMISSION

Programme de résidence

COORDONNÉES

Nom:

Adresse:

Province :

Téléphone :

Courriel :

Site internet (le cas échéant) :

TITRE DU PROJET :

MATÉRIEL NÉCESSAIRE ET NOMBRE DE JOURS D'UTILISATION PRÉSENTI :

Courte biographie (100 mots max) :

Je désire recevoir le bulletin électronique de Vidéographe afin d'être informé de la programmation, des programmes de création et des activités du centre :

Oui

Non

Je suis déjà abonné(e)

Merci d'indiquer PROGRAMME DE RÉSIDENCE dans le titre de votre courriel et d'envoyer votre dossier dans un fichier PDF ou ZIP à info@videographe.org

LISTE DE VÉRIFICATION

_Formulaire de soumission

_Une description précise du projet (1 000 mots maximum)

_Un texte de démarche artistique

_Un curriculum vitae

_Une documentation d'appui

_Échéancier de production