

PROJET

TITRE DE L'ŒUVRE pour lequel le soutien est demandé :

AUTEUR(S)-REALISATEUR(S) :

DUREE PREVISIONNELLE DU FILM :

TYPE D'AIDE SELECTIVE OBTENUE :

STRUCTURE DE PRODUCTION ou AUTEUR

RAISON SOCIALE ou NOM

Nom :

Statut juridique

Association

Société

Particulier

Autre

☐
☐
☐
☐

SARL ☐ SA ☐ EURL ☐

Numéro de SIRET :

Code APE :

Nom du représentant, dûment habilité :

Fonction :

COORDONNEES POSTALES

Adresse:

Code postal:

Ville :

Tel :

Mail :

REFERENCES BANCAIRES (joindre un RIB en version numérique)

Les renseignements ci-dessus sont certifiés exacts,

A , le

Nom et signature

Cadre réservé à Ciclic

Montant de la subvention accordée :

N° convention N° engagement