

## FORMULAIRE d'INSCRIPTION : résidence de montage

à envoyer par courrier avec le dossier complet à :

**L'OEIL LUCIDE** appel à projets / résidence de montage

**4 rue Saint Joseph – 24540 Monpazier**

et à envoyer par mail à : [loeillucide@gmail.com](mailto:loeillucide@gmail.com)

Film		
Nom de l'auteur/e		
Nom du réalisateur/rice		
Titre du projet		
Synopsis (< de 500 caractères espaces compris)		
S'agit-il d'un 1er film ?	Oui	Non
Durée du film envisagée (en minutes)		
Support(s) de tournage		
Autres formats éventuels (archives...)		
Nombre d'heures de rushes tournées et /ou envisagées		
Durée du montage envisagée (estimation en nombre de semaines)		
DVD de rushes joint au dossier	Oui	Non
	durée du DVD :	
Image		
Prise de son		
Monteur pressenti		
Langue(s)		
Budget global (en €) estimé	Joindre votre budget prévisionnel	
Principaux financements	Joindre vos plans de financements prévisionnels, acquis et en attente	

Contacts		
<b>REALISATEUR</b>	<b>Nom, Prénom</b>	
	<b>Adresse</b>	
	<b>Code postal, Ville, Pays</b>	
	<b>Téléphone</b>	
	<b>Email</b>	

<b>co- REALISATEUR</b>	<b>Nom, Prénom</b>	
	<b>Adresse</b>	
	<b>Code postal, Ville, Pays</b>	
	<b>Téléphone</b>	
	<b>Email</b>	

<b>PRODUCTION</b>	<b>Société</b>	
	<b>Représentée par Nom, Prénom</b>	
	<b>Adresse</b>	
	<b>Code postal, Ville, Pays</b>	
	<b>Téléphone</b>	
	<b>Email</b>	

<b>co- PRODUCTION</b>	<b>Société</b>	
	<b>Représentée par Nom, Prénom</b>	
	<b>Adresse</b>	
	<b>Code postal, Ville, Pays</b>	
	<b>Téléphone</b>	
	<b>Email</b>	