



CANADA
MEDIA FUND

FONDS DES MÉDIAS
DU CANADA

**FORMULAIRE DE CONFIRMATION DE
DIFFUSION EN LIGNE**
PROGRAMME POUR LES SÉRIES NUMÉRIQUES LINÉAIRES
TOUTES LES ANNÉES

Titre du projet: _____

No. Demande FMC: _____

Télédiffuseur (si applicable): _____

Je, _____, (Requérante ou télédiffuseur) confirme ce qui suit pour le projet cité ci-dessus:

Date à laquelle tous les épisodes ont été mis en ligne: _____

Spécifiez l'URL de la plateforme ou du site web: _____

POUR LE TÉLÉDIFFUSEUR CANADIEN:

POUR LA SOCIÉTÉ REQUÉRANTE:

Signature: _____
Je suis dûment autorisé(e)

Signature: _____
Je suis dûment autorisé(e)

Nom: _____
En lettres moulées SVP

Nom: _____
En lettres moulées SVP

Titre: _____
Je suis dûment autorisé(e)

Titre: _____
Je suis dûment autorisé(e)

Date: _____
AAAA-MM-JJ

Date: _____
AAAA-MM-JJ