



CALENDRIER DE PRODUCTION DÉFINITIF

Titre du projet : _____
N° de dossier du FMC : _____
Société de production requérante : _____
Exercice financier de la demande : _____ (AAAA-AAAA)
Programme de financement du FMC : _____

1) CALENDRIER DE PRÉPRODUCTION

de : ____/____/____ à ____/____/____ # de jours ____
(AAAA / MM / JJ) (AAAA / MM / JJ)

2) CALENDRIER DE PRODUCTION

Prises de vue
principales

de : ____/____/____ à ____/____/____
(AAAA / MM / JJ) (AAAA / MM / JJ)

Nombre de jours de tournage dans chaque lieu (répartition par ville et par pays)

| | | | |
|------------|-------|-------|-------|
| Lieu no. 1 | _____ | Jours | _____ |
| Lieu no. 2 | _____ | Jours | _____ |
| Lieu no. 3 | _____ | Jours | _____ |
| Lieu no. 4 | _____ | Jours | _____ |
| Lieu no. 5 | _____ | Jours | _____ |

de jours ____

3) CALENDRIER DE POSTPRODUCTION

Montage IMAGE hors-ligne de : ____/____/____ à ____/____/____ # de jours ____
(AAAA / MM / JJ) (AAAA / MM / JJ)

Montage IMAGE en-ligne de : ____/____/____ à ____/____/____ # de jours ____
(AAAA / MM / JJ) (AAAA / MM / JJ)

Montage SONORE de : ____/____/____ à ____/____/____ # de jours ____
(AAAA / MM / JJ) (AAAA / MM / JJ)

Lieu : _____ Nombre total de jours de montage: _____

Date de parachèvement de la copie zéro : ____/____/____
(AAAA / MM / JJ)

4) CALENDRIER DE LIVRAISON au(x) télédiffuseur(s) de première fenêtre de diffusion
(Indiquer les dates de livraison pour TOUTES les langues, le cas échéant.)

Épisode unique ou premier épisode

____ / ____ / ____
(AAAA / MM / JJ)

Dernier épisode (dans le cas d'une série)

____ / ____ / ____
(AAAA / MM / JJ)

Veillez noter : tout changement apporté à la date originale de livraison aux télédiffuseurs doit être indiqué sur le *formulaire de déclaration des exigences en matière de télédiffusion*.

J'atteste que tous les renseignements fournis sont exacts et complets et que je n'ai pas omis d'informations importantes.

Signature: _____
Je suis dûment autorisé(e)

Nom : _____
En lettres moulées svp

Titre : _____

Date : ____ / ____ / ____
(AAAA / MM / JJ)

Signature: _____
Je suis dûment autorisé(e)

Nom : _____
En lettres moulées svp

Titre : _____

Date: ____ / ____ / ____
(AAAA / MM / JJ)