



## Dépôt de projet

## Programme d'accès à la production télévisuelle

Formulaire à retourner par courriel à [www.ccap.tv](http://www.ccap.tv)

Identification			
Nom et prénom			
Nom de l'organisme (s'il y a lieu)			
Adresse			
Ville		Code postal	
Téléphone/cellulaire			
Adresse de courriel			

Description du projet	
Titre	
Résumé du concept	
Public ciblé	
Retombées du projet dans la communauté	
Nombre d'épisodes	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>
Durée	15 min <input type="checkbox"/> 27 min <input type="checkbox"/> 45 min <input type="checkbox"/> 57 min <input type="checkbox"/>

Décor et accessoires nécessaires	Enregistrement studio	Enregistrement studio
	Expliquez :	
Descriptif de votre implication dans le projet		

Découpage de l'émission			
Exemple			
Scène	Description	Durée	Cumulatif
1	Infographie	00:00:30	00:00:30
2	Ouverture (intro) par l'animateur	00:01:00	00:02:00
3	Présentation des invités	00:00:30	00:02:30
4	Etc...	...	...
Scène	Description	Durée	Cumulatif
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Autres points que vous désirez nous partager!

