

BULLETIN DE DÉCLARATION

Concernant les textes de doublage et de sous-titrage dans une langue autre que la langue originale du tournage.

AUTEURS : (Deux auteurs au maximum. Les droits sont répartis à parts égales.)	<input type="checkbox"/> des DOUBLAGES <input type="checkbox"/> des SOUS-TITRAGES	<input type="checkbox"/> du FILM <input type="checkbox"/> de la SÉRIE	DESTINATION
			<input type="checkbox"/> CINÉMA <input type="checkbox"/> TV CHAÎNE(S)* <input type="checkbox"/> SUPPORT ENREGISTRÉ** * Préciser la chaîne ** Référence de l'enregistrement

TITRE FRANÇAIS du FILM ou de la SÉRIE :

TITRE ORIGINAL du FILM ou de la SÉRIE :

DURÉE : ou MÉTRAGE : (pour les films uniquement)
(Générique inclus)

PRODUCTEUR : DISTRIBUTEUR :

RÉALISATEUR :

COMPOSITEUR et/ou ÉDITEUR DE LA MUSIQUE :

PAYS D'ORIGINE : ANNÉE DE PRODUCTION :

LISTE DES ÉPISODES

TITRE FRANÇAIS	TITRE ORIGINAL	N° ÉPISODE	N° PRODUCTION	DURÉE OU MÉTRAGE

La validité de la présente déclaration ne sera effective qu'après décision du Conseil d'administration.

Si votre travail d'adaptation ne porte pas sur l'ensemble du film (exemple : film tourné en plusieurs langues) veuillez indiquer la durée que vous revendiquez.

Fait à le Fait à le

Signature

Signature