

Film :

Titre original : _____

Durée : _____ : _____
minutes secondes

Catégorie :

Fiction ☐Documentaire ☐Animation ☐**École ou organisme :**

Nom de l'école ou de l'organisme : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ Courriel : _____

Personne responsable (enseignant·e ou animateur·trice) :

Je certifie avoir pris connaissance des règlements du concours et en accepter toutes les conditions. Je certifie également que l'entièreté du film présenté est libre de droit (voir l'entente de cession de droit qui accompagne ce formulaire).

Nom : _____ Prénom : _____

Tél. : _____ Courriel : _____

Fait à : _____, le _____

Signature : _____

Je m'engage aussi à accompagner ce formulaire de l'envoi du film par un service en ligne comme WeTransfer ou par courriel avant la date limite précisée dans le règlement de l'édition en cours à **coordination@loeilcinema.ca**

Entente de cession de droits

ENTRE : L'Association des cinémas parallèles du Québec (ACPQ) dont le siège social est situé au 7665 boulevard Lacordaire , Montréal (QC), H1S 2A7, dûment représentée aux présentes par Mathieu Pierre, **ci-après nommé « le producteur » ;**

ET : Nom du ou de la participant-e : _____

Domicile : _____

ci-après nommé-e « le ou la participant-e ».

Les parties conviennent de ce qui suit :

De manière irrévocable, le ou la participant-e cède au producteur une licence exclusive, sans limites de territoire ou de durée, lui permettant d'utiliser, de diffuser ou d'exploiter les images et tous les enregistrements auxquels il ou elle participera pour la production d'outils promotionnels pour l'ACPQ. Le ou la participant-e accorde également au producteur le droit de l'identifier par son nom, si le producteur le désire.

Aucun coût n'est rattaché à la cession de droits par le ou la participant-e. Le producteur est autorisé à reproduire et à diffuser publiquement sur tout support et par tout mode de transmission connu ou à venir les images et les enregistrements réalisés. Le ou la participant-e dégage le producteur de toute responsabilité à l'égard de l'utilisation et de la diffusion publique des contenus.

Signé à _____ , le _____
ville date

Signature : _____ Signature : Mathieu Pierre

Nom : _____ Nom : Mathieu Pierre

Le ou la participant-e

Le producteur

Dans le cas d'un ou d'une participant-e mineur-e :

Date de naissance : _____

Signature du ou des parents ou tuteur-ice-s : _____

Nom du ou des parents ou tuteur-ice-s : _____