**Une image contenant texte

Description générée automatiquement**

**AIDE AU PROGRAMME EDITORIAL DES SOCIETES DE PRODUCTION CINEMATOGRAPHIQUE ET AUDIOVISUELLE DE NOUVELLE-AQUITAINE**

**Dossier de demande de subvention**

* Le dossier complet est à adresser à la Région impérativement **au plus tard le 4 mars 2024 (inclus)**

**Contacts :**

Direction de la culture et du Patrimoine

Unité Cinéma

**Pierre DA SILVA**

Tél. 05 57 57 50 96

**Valérie FUMET**

Tél. 05 87 21 20 81

**Isabelle BONNAUD**

Tél. : 05 87 21 30 75

**DOSSIER DE DEMANDE D’AIDE**

***Les pièces constitutives du dossier devront impérativement être***

***présentées dans l’ordre énuméré ci-dessous :***

Dossier artistique et économique à transmettre en 1 seul document PDF :

* Lettre de demande signée, adressée au Président du Conseil régional de Nouvelle-Aquitaine précisant la nature et le montant sollicité
* Le présent formulaire de demande complété et signé
* Note de présentation de la société de production précisant sa structuration en Nouvelle-Aquitaine et sa stratégie de développement
* CV de la société de production

Pour chaque projet présenté :

* Un synopsis de quatre pages maximums
* Note d’intention de l’auteur (et des co-auteurs, s’il y a lieu)
* Note d’intention du producteur
* Eléments graphiques, photos, (le cas échéant)
* CV de l’auteur (et des co-auteurs, s’il y a lieu) + **liens numériques des œuvres précédentes**
* Devis prévisionnel des dépenses d’amorçage
* Plan de financement prévisionnel de l’amorçage
* Contrat(s) de cession de droits d’auteurs, ou contrat(s) d’option, paraphé(s) et signé(s),
* Contrat(s) de cession de droits d’adaptation, paraphé(s) et signé(s), si le(s) scénario(s) est (sont) tiré(s) d’une œuvre préexistante

**Dossier administratif à transmettre à part du dossier artistique et économique en 1 seul document PDF**

* Un avis de situation au répertoire SIRENE (à télécharger sur le site de l’INSEE).
* Pièces justificatives relatives au statut juridique de la structure :

Pour les sociétés :

- un extrait K.BIS de moins de 3 mois,

- copie des statuts mis à jour.

* Un R.I.B. original de moins de 3 mois (le nom du bénéficiaire et/ou de l’organisme et l’adresse indiqués sur ce RIB doivent être rigoureusement les mêmes que ceux du demandeur qui a statut légal pour déposer le dossier).

**Les 2 parties du dossier complet sont à adresser à**

[**pierre.dasilva@nouvelle-aquitaine.fr**](mailto:pierre.dasilva@nouvelle-aquitaine.fr)

**valerie.fumet@nouvelle-aquitaine.fr**

**isabelle.bonnaud.ib@nouvelle-aquitaine.fr**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**A compléter**

**NOM DE LA SOCIETE :**

**REPRESENTANT LEGAL (Prénom NOM) :**

**QUALITE DU REPRESENTANT LEGAL (Président, Gérant…) :**

**ADRESSE DU SIEGE SOCIAL :**

**CODE POSTAL et VILLE :**

**ADRESSE DE CORRESPONDANCE (si différente du siège social) :**

**CODE POSTAL et VILLE :**

**Tél :**

**E-mail :**

**PRODUCTEUR (Prénom NOM) :**

**Tel :**

**E-mail :**

|  |
| --- |
| **PERSONNE CHARGEE DU DOSSIER DANS LA SOCIETE :**  **NOM :**  **Prénom :**  **Fonction :**  **Téléphone fixe :**  **Téléphone portable :**  **E-mail :** |

**CODE SIRET :** identifiant numérique de 14 chiffres attribué par l’INSEE pour chaque établissement, le SIRET est composé du numéro SIREN de structure mère (9 chiffres) suivi d’un numéro de 5 chiffres.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CODE APE OU NAF :** code attribué par l’INSEE à chaque établissement en fonction de son activité principale

(ATTENTION. Les codes 5911A ou 5911C sont obligatoires pour ce dispositif)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**CODE JURIDIQUE :** composé de 4 chiffres, ce code sert de référence commune à l’ensemble des administrations et des organismes publics ou privés (ex : 5499 = SARL) 

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Projet 1** | **Titre :** |  |
|  | **Auteur (s) :** |  |
|  | **Réalisateur (s) :** |  |
|  | **Catégorie (cinéma, audiovisuel) :**  **Genre (Fiction, DOC, Animation) :** |  |
|  | **Format (CM, LM, UNITAIRE, SERIE) :** |  |
|  | **Durée prévisionnelle :** |  |
|  | **Coproducteurs :** |  |
|  |  |  |
| **Projet 2** | **Titre :** |  |
|  | **Auteur (s) :** |  |
|  | **Réalisateur (s) :** |  |
|  | **Catégorie (cinéma, audiovisuel) :**  **Genre (Fiction, DOC, Animation) :** |  |
|  | **Format (CM, LM, UNITAIRE, SERIE) :** |  |
|  | **Durée prévisionnelle :** |  |
|  | **Coproducteurs :** |  |
|  |  |  |
| **Projet 3** | **Titre :** |  |
|  | **Auteur (s) :** |  |
|  | **Réalisateur (s) :** |  |
|  | **Catégorie (cinéma, audiovisuel) :**  **Genre (Fiction, DOC, Animation) :** |  |
|  | **Format (CM, LM, UNITAIRE, SERIE) :** |  |
|  | **Durée prévisionnelle :** |  |
|  | **Coproducteurs :** |  |
|  |  |  |
| **Projet 4** | **Titre :** |  |
|  | **Auteur (s) :** |  |
|  | **Réalisateur (s) :** |  |
|  | **Catégorie (cinéma, audiovisuel) :**  **Genre (Fiction, DOC, Animation) :** |  |
|  | **Format (CM, LM, UNITAIRE, SERIE) :** |  |
|  | **Durée prévisionnelle :** |  |
|  | **Coproducteurs :** |  |
|  |  |  |
| **Projet 5** | **Titre :** |  |
|  | **Auteur (s) :** |  |
|  | **Réalisateur (s) :** |  |
|  | **Catégorie (cinéma, audiovisuel) :**  **Genre (Fiction, DOC, Animation) :** |  |
|  | **Format (CM, LM, UNITAIRE, SERIE) :** |  |
|  | **Durée prévisionnelle :** |  |
|  | **Coproducteurs :** |  |
|  |  |  |
| **Total soutien sollicité :** | |  |

CARACTERISTIQUES DES ŒUVRES

(A REMPLIR POUR CHAQUE PROJET PRESENTE)

**PROJET (N°\_\_\_) :**

⬜ Court métrage ⬜ Long métrage ⬜ Unitaire TV ⬜ Série TV

⬜Fiction ⬜Documentaire ⬜Animation

⬜ Idée originale ⬜ Remake ⬜ Adaptation ⬜ Adaptation BD

⬜ Film d’initiative française ⬜ Coproduction internationale

**Durée prévisionnelle**:

**TITRE :**

**Producteur(s) délégué(s) :**

**REALISATEUR**

Nom, prénom :

Adresse :

Mail :

🕿 :

Autres films déjà réalisés (précisez) :

Prix obtenus (éventuellement) :

Lien(s) film(s) précédent (s) :

**CO-REALISATEUR**

Nom, prénom :

Adresse :

Mail :

🕿 :

Autres films déjà réalisés (précisez) :

Prix obtenus (éventuellement) :

*Si auteur(s) du scénario différent(s) du réalisateur :*

**AUTEUR**

Nom, prénom :

Adresse :

Mail :

🕿 :

Autres scénarios écrits et réalisés (précisez) :

Prix obtenus (éventuellement) :

**CO-AUTEUR**

Nom, prénom :

Adresse :

Mail :

🕿 :

Autres scénarios écrits et réalisés (précisez) :

Prix obtenus (éventuellement) :

**Si le projet est tiré d’une œuvre préexistante, indiquer le titre, l’auteur, l’éditeur :**

**RESUME DE L’ŒUVRE (5 lignes maximum)**

……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….…………

* **ELEMENTS TECHNIQUES ET FINANCIERS**

|  |  |
| --- | --- |
| **BUDGET PRÉVISIONNEL de l’amorce de développement** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Budget de production estimatif du film** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |  |  |
| coproduction  codéveloppement | |  | | n° d’immatriculation  du film au RPCA |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
| date de tournage envisagée | | |  |  |  |  |

**ATTESTATION**

Je soussigné(e), (Nom, Prénom, qualité du Responsable légal),

……………………………………………………………………………………………………………

* Sollicite un soutien à l’aide au programme éditorial pour le(s) projet(s) ci-après intitulé(s) :
* Projet 1 :
* Projet 2 :
* Projet 3 :
* Projet 4 :
* Projet 5 :
* Certifie que la Région Nouvelle-Aquitaine est le premier partenaire que je sollicite pour l’amorce de développement de mon projet (hors Aide au Projet d’Après, aide au concept d’une autre collectivité territoriale ou d’un organisme ou acteur national ou européen) :
* M’engage à respecter la réglementation du droit du travail et les conventions collectives applicables au secteur de l’audiovisuel.
* Certifie que la structure ci-après dénommée ……………………………………………... est en règle vis à vis de ses obligations fiscales et sociales à savoir : impôts, TVA, URSSAF, ASSEDIC, GRISS, AGESSA, congés spectacles, etc.
* Certifie exactes et sincères les informations mentionnées dans le présent dossier.

**Date et signature du responsable légal :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je soussigné(e), (Nom, Prénom de l’expert-comptable),

……………………………………………………………………………………………………………

* M’engage à immobiliser les dépenses du programme éditorial dans la comptabilité de la société ……………………………………………................... en cas d’attribution d’une aide au programme éditorial de la Région Nouvelle-Aquitaine

**Date et signature de l’expert-comptable :**