La Région
Auvergne-Rhône-Alpes
CINÉMA

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
Soutien à l'écriture
Audiovisuel

TITRE

Genre :
Format :
Étape de développement :
Adaptation : *si oui, précisez*

ÉCRITURE

Scénariste(s) (*Nom, Prénom)*

Contact
Prénom Nom :
Téléphone :
Mail :

RESUME COURT (une dizaine de lignes)

DEMANDE : précisez l'objet de votre demande (une vingtaine de lignes)

Pôle PIXEL - Bât. Production
24 rue Émile Decorps 69100 Villeurbanne
04 72 98 08 98
contact@auvergnerhonealpes-cinema.fr
auvergnerhonealpes-cinema.fr

Centre Européen Cinématographique
Auvergne-Rhône-Alpes
S.A. au capital de 50 292 euros
RCS Lyon B 380 308 155
TVA Intracommunautaire FR 01380308155