

## **1) Évaluation de projet**

Nom de l'organisme:	
Personne responsable du projet:	
Adresse:	
Téléphone:	
Courriel:	

### **Services requis**

Production Vidéo	<input type="checkbox"/>	Si vous cochez cette case, remplissez la partie 2) 3) e t4)
Tournage	<input type="checkbox"/>	Remplir partie 4) seulement
Montage	<input type="checkbox"/>	Remplir partie 3) et 4) seulement
Création DVD	<input type="checkbox"/>	Remplir partie 4)
Transfère	<input type="checkbox"/>	Remplir partie 4)
Atelier vidéo et formation	<input type="checkbox"/>	Remplir partie 4)

*Note : Production vidéo sous-entend tous les autres services sauf atelier vidéo*

## **2) Description de la production**

**Objectif de la vidéo:**

---

---

---

---

**À qui sera présentée la vidéo ? (public cible)**

---

---

**Comment sera distribuée la vidéo?**

---

---

**Durée approximative de la vidéo**

---

---

### **3) Éléments techniques**

**Choisissez les éléments de production et/ou de post-production pour la vidéo.**

Un présentateur ou interviewer	<input type="checkbox"/>	Musique originale	<input type="checkbox"/>
Narration de voix	<input type="checkbox"/>	Création DVD	<input type="checkbox"/>
Acteurs	<input type="checkbox"/>	VHS	<input type="checkbox"/>
Graphisme	<input type="checkbox"/>	Design des jaquettes	<input type="checkbox"/>

**Style et format (ex. promotionnel, fiction , documentaire, etc.)**

---

**Dans quelle mesure désirez-vous vous impliquer dans le processus de production?**

### **4) Autres informations**

**Date de début envisagée**

---

**Date limite (si pertinent)**

---

**Quel est votre budget pour le projet?**

---

**Information(s) additionnelle(s) par rapport au service choisi?**

---

---

---

---

---

---

---