



Formulaire d'élaboration d'un projet d'émission

Coordonnées

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse _____
 Ville : _____ Code postal : _____
 Tél. : _____ Téléc. : _____
 Courriel : _____

Titre suggéré pour l'émission : _____

Décrivez-nous votre idée d'émission

Veillez cocher les cases appropriées

Catégorie de l'émission

<input type="checkbox"/> Information	<input type="checkbox"/> Éducation populaire
<input type="checkbox"/> Affaires publiques	<input type="checkbox"/> Documentaire
<input type="checkbox"/> Magazine	
<input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____	

Sujet abordé

<input type="checkbox"/> Social et/ou politique	<input type="checkbox"/> Sportif et/ou loisir
<input type="checkbox"/> Santé	<input type="checkbox"/> Environnemental
<input type="checkbox"/> Communautaire	<input type="checkbox"/> Culturel
<input type="checkbox"/> Économique	
<input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____	

Public cible

<input type="checkbox"/> Enfants (12 ans et moins)	<input type="checkbox"/> Famille
<input type="checkbox"/> Jeunesse (12 ans à 24 ans)	<input type="checkbox"/> Aînés
<input type="checkbox"/> Adultes (25 ans à 55 ans)	

Durée de l'émission

<input type="checkbox"/> 13 minutes	<input type="checkbox"/> 58 minutes
<input type="checkbox"/> 28 minutes	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____

Saison de diffusion souhaitée

<input type="checkbox"/> Automne (14 émissions)	<input type="checkbox"/> Printemps (10 émissions)
<input type="checkbox"/> Hiver (12 émissions)	<input type="checkbox"/> Ne sais pas

Lieux de tournage privilégié

<input type="checkbox"/> Studio de la TVCBF	<input type="checkbox"/> Tournage extérieur
<input type="checkbox"/> Tournage intérieur	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____

Coûts prévus

<input type="checkbox"/> Oui (environ \$ _____)	<input type="checkbox"/> Ne sais pas
---	--------------------------------------

Veillez indiquer, s'il y a lieu, le nom des personnes impliquées dans le projet

Nom de la personne	Rôle dans la production	# de téléphone

Veillez indiquer un bref aperçu du scénario d'une émission

Voir l'exemple ci-bas

No	Description	Durée	Cumulatif
1	Ouverture (préenregistrée)	00 :30 sec	00 :00 :30
2	Introduction de l'animateur	00 :45 sec	00 :01 :15

No	Description	Durée	Cumulatif
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

9			
10			
11			
12			

Veillez nous faire parvenir le formulaire à



TVCBF
134, Notre-Dame Est
Victoriaville (Québec) G6P 3Z6



eve.champagne@tvcbf.qc.ca



819-758-2399

Pour toute question ou commentaire, n'hésitez pas à contacter la direction au

819-758-3688