



FORMULAIRE D'ACQUISITIONS

INFORMATION SUR L'ÉMISSION

DATE: _____

Titre de l'émission : _____

Année de production : _____

Date d'accessibilité aux fins de diffusion : _____

Format: Émission unique ou Série : nombre d'épisodes : _____

Durée : _____

Langue de l'émission : _____

- Est-ce la langue originale du titre?: Oui Non
- Autre(s) langue(s) dans laquelle (lesquelles) l'émission est traduite :

Si c'est oui, l'émission est-elle sous-titrée : Oui Non

Genre: _____

Pays d'origine : _____

S'il s'agit d'un contenu canadien, veuillez indiquer :

N° de certification du CRTC : _____

N° d'attestation du BCPAC : _____

Toutes les productions canadiennes de plus de 5 minutes doivent être certifiées par le CRTC ou par le BCPAC

Catégorie du CRTC : _____

Cette émission est-elle couverte par une assurance erreurs et omissions?

Oui Non (Si c'est non, il sera demandé au concédant de fournir une garantie personnelle signée par tous les actionnaires.)

Si c'est oui, indiquez la date d'expiration de la police d'assurance :

Si c'est non, le titre a-t-il déjà été couvert par une assurance erreurs et omissions?



Autre : type d'assurance : _____

Auditoire cible :

- Enfants (2 à 11 ans)
- Jeunes (12 à 17 ans)
- Auditoire général
- Groupe identifiable précis : _____
- Autre : _____

Classification/avertissements :

Indiquez la classification de l'émission :	
<input type="checkbox"/> C Émission adaptée aux enfants de 2 à 7 ans.	<input type="checkbox"/> PG Émission adaptée à un auditoire général, à la discrétion des parents pour les plus jeunes enfants.
<input type="checkbox"/> C8+ Émission adaptée aux jeunes de 8 ans et plus.	<input type="checkbox"/> 14+ Émission adaptée aux auditoires de 14 ans et plus.
<input type="checkbox"/> G Émission adaptée à un auditoire général.	<input type="checkbox"/> 18+ Émission adaptée aux auditoires de 18 ans et plus.

Avertissements :

<input type="checkbox"/> Nudité	<input type="checkbox"/> Jurons ou gestes obscènes
<input type="checkbox"/> Situations sexuelles	<input type="checkbox"/> Consommation de substances interdites
<input type="checkbox"/> Violence	<input type="checkbox"/> Autre : (suicide ou scènes de chasse explicites par exemple)

ASPECTS TECHNIQUES

Voir les normes techniques pour la fourniture d'émissions au réseau APTN : <https://www.aptn.ca/wp-content/uploads/programming/APTN-Program-Delivery-Technical-Specifications-FR.pdf>

L'émission est-elle accessible en format HD? Oui Non

o Fabrication et modèle de caméra : _____

Si votre émission ne répond pas à nos exigences en matière de durée, êtes-vous prêt à la modifier? Oui Non

Format de livraison : _____

Bande maîtresse : Oui Non

Format à base de fichiers : _____



L'émission est-elle sous-titrée codée pour personnes malentendantes? Oui Non

Toutes les émissions doivent être sous-titrées codées en vertu des conditions de licence du CRTC

Le fichier de sous-titrage codé est-il disponible sous forme de fichier séparé de format .scc ou .cap? Oui Non

Le scénario est-il disponible? Oui Non

L'émission est-elle en mode vidéo descriptive (VD) pour personnes malvoyantes?

Oui Non

o Le fichier audio de VD est-il fourni séparément? Oui Non

ANTÉCÉDENTS EN MATIÈRE DE DIFFUSION :

Date(s) : _____

Réseau(x) : _____

Une lettre de confirmation de diffusion pourrait être exigée.

VADA : _____

Première

Veillez préciser : internationale ou canadienne

Festivals:

Prix :

DESCRIPTION DE L'ÉMISSION OU DE LA SÉRIE :

Synopsis :

Nom du producteur : _____

Nom du réalisateur : _____

Nom de l'auteur : _____



Veillez indiquer laquelle ou lesquelles des personnes suivantes s'identifient comme autochtones :

- acteur(s) :
- producteur :
- réalisateur :
- auteur :
- autre :
- scénario :
- société de production/distribution.

COORDONNÉES :

Société :

Adresse :

Personne-ressource :

N° de tél. :

Courriel :

Site Web :

Lien pour le visionnage :

Écran inclus Description incluse

Autre :

For internal use only

SD P CC

HD E&O DV

ACK

DEC