

- Est-ce une première expérience? oui non
- Date d'achèvement prévue (avant le 1 Août 2007) :
- Film financé ou subventionné : oui non
- Laboratoire d'où est issu le contenu scientifique du film :
- Thème général :
 - Modélisation & ingénierie
 - Matière et nouveaux matériaux
 - Espace, Environnement, Ecologie
 - Science de la vie et de la Santé

Réalisateur(s) :

! Le premier réalisateur doit obligatoirement être doctorant !

• Nom	Prénom
• Adresse	
.....	
.....	
Tel.....	Fax.....
E.mail.....	
Domaine de recherche.....	
Ecole doctorale / Université	
Année de Thèse <input type="checkbox"/> 1ère <input type="checkbox"/> 2ème <input type="checkbox"/> 3ème <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} et plus	
Expérience de réalisation ?	

• Nom	Prénom
• Adresse	
.....	
.....	
Tel.....	Fax.....
E.mail.....	
Si doctorant :	
Domaine de recherche.....	
Ecole doctorale / Université	
Année de Thèse <input type="checkbox"/> 1ère <input type="checkbox"/> 2ème <input type="checkbox"/> 3ème <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} et plus	
Sinon :	
Activité professionnelle.....	
Formation.....	
Expérience de réalisation?.....	

FICHE TECHNIQUE ET ARTISTIQUE PREVISIONELLE

Merci de remplir au mieux de vos connaissances à la date du dépôt du dossier, ces informations sont optionnelles mais peuvent vous aider à structurer votre projet.

- **Matériel de prise de vue à disposition** : oui non
- **Demande de prêt de matériel (si le festival en a la possibilité)** : oui non

- **Matériel de montage à disposition** : oui non
- **Demande d'aide technique (si le festival en a la possibilité)**: oui non

- **Image** : couleur - noir & blanc - couleur et N&B
- **Musique originale** : oui non
- **Concepteur sonore / Compositeur** (si musique originale)

• Nom	Prénom
• Adresse complète	
.....	
.....	
Tel.....Fax.....	
E.mail.....	
Si doctorant :	
Domaine de recherche.....	
Ecole doctorale / Université	
Année de Thèse <input type="checkbox"/> 1ère <input type="checkbox"/> 2ème <input type="checkbox"/> 3ème <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} et plus	
Sinon :	
Activité professionnelle.....	
Formation.....	
Expérience de composition ?	

• Scénariste (s)

• Nom	Prénom
• Adresse complète	
.....	
.....	
Tel.....Fax.....	
E.mail.....	
Si doctorant :	
Domaine de recherche.....	
Ecole doctorale / Université	
Année de Thèse <input type="checkbox"/> 1ère <input type="checkbox"/> 2ème <input type="checkbox"/> 3ème <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} et plus	
Sinon :	
Activité professionnelle.....	
Formation.....	
Expérience de scénariste ?	

• **Image**

• Nom	Prénom
• Adresse complète	
.....	
.....	
Tel.....Fax.....	
E.mail.....	
Si doctorant :	
Domaine de recherche.....	
Ecole doctorale / Université	
Année de Thèse <input type="checkbox"/> 1ère <input type="checkbox"/> 2ème <input type="checkbox"/> 3ème <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} et plus	
Sinon :	
Activité professionnelle.....	
Formation.....	
Expérience de l'image?	

• **Ingénieur son**

• Nom	Prénom
• Adresse complète	
.....	
.....	
Tel.....Fax.....	
E.mail.....	
Si doctorant :	
Domaine de recherche.....	
Ecole doctorale / Université	
Année de Thèse <input type="checkbox"/> 1ère <input type="checkbox"/> 2ème <input type="checkbox"/> 3ème <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} et plus	
Sinon :	
Activité professionnelle.....	
Formation.....	
Expérience du son ?	

• **Monteur**

• Nom	Prénom
• Adresse complète	
.....	
.....	
Tel.....Fax.....	
E.mail.....	
Si doctorant :	
Domaine de recherche.....	
Ecole doctorale / Université	
Année de Thèse <input type="checkbox"/> 1ère <input type="checkbox"/> 2ème <input type="checkbox"/> 3ème <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} et plus	
Sinon :	
Activité professionnelle.....	
Formation.....	
Expérience de montage?	

• **Interprètes**

• Nom Prénom
• Adresse complète
.....
.....
Tel.....Fax.....
E.mail.....
Si doctorant :
Domaine de recherche.....
Ecole doctorale / Université
Année de Thèse 1ère 2ème 3ème 4^{ème} et plus
Sinon :
Activité professionnelle.....
Formation.....
Expérience d'acteur?

Nom Prénom
• Adresse complète
.....
.....
Tel.....Fax.....
E.mail.....
Si doctorant :
Domaine de recherche.....
Ecole doctorale / Université
Année de Thèse 1ère 2ème 3ème 4^{ème} et plus
Sinon :
Activité professionnelle.....
Formation.....
Expérience d'acteur?

Nom Prénom
• Adresse complète
.....
.....
Tel.....Fax.....
E.mail.....
Si doctorant :
Domaine de recherche.....
Ecole doctorale / Université
Année de Thèse 1ère 2ème 3ème 4^{ème} et plus
Sinon :
Activité professionnelle.....
Formation.....
Expérience d'acteur?

Nom Prénom

• Adresse complète

.....

Tel..... Fax.....

E.mail.....

Si doctorant :

Domaine de recherche.....

Ecole doctorale / Université

Année de Thèse 1ère 2ème 3ème 4^{ème} et plus

Sinon :

Activité professionnelle.....

Formation.....

Expérience d'acteur?

• Autres personnes impliquées dans la réalisation du projet (lumière, décorateur...)

• Nom Prénom

• Adresse complète

.....

Tel..... Fax.....

E.mail.....

Si doctorant :

Domaine de recherche.....

Ecole doctorale / Université

Année de Thèse 1ère 2ème 3ème 4^{ème} et plus

Sinon :

Activité professionnelle.....

Formation.....

Fonction dans le film :

• Nom Prénom

• Adresse complète.....

.....

Tel..... Fax.....

E.mail.....

Si doctorant :

Domaine de recherche.....

Ecole doctorale / Université

Année de Thèse 1ère 2ème 3ème 4^{ème} et plus

Sinon :

Activité professionnelle.....

Formation.....

Fonction dans le film :

**Éléments du dossier à envoyer par mail de préférence à
« tres.courts.metrages@gmail.com »**

DOSSIER COMPLET À RETOURNER AVANT LE 20 FEVRIER 2007 À :

Doc'Up, TCM

UPMC

Case 78

4 Place JUSSIEU

75252 PARIS CEDEX 05

France

www.doc-up.info

Éléments du dossier à envoyer par courrier

La fiche d'inscription

La photocopie des cartes étudiantes des doctorants

Le règlement signé

Toute fiche incomplète ne pourra pas être prise en compte.

Fait à :

Signature du Réalisateur Doctorant :