

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PROJECTION

Afin que nous puissions évaluer votre demande de projection et vous répondre dans les meilleurs délais, nous vous remercions de remplir le formulaire ci-dessous et de nous le renvoyer par e-mail à : martine@salamandre.net

TYPE DE PROJECTION

Nom du/des film(s) projeté(s) :

Date(s) de projection :

Nombre de projection :

Estimation du nombre de spectateurs par projection :

Lieux de projection :

But de la projection :

(Recréation, pédagogique, autre,...)

Projection : gratuite payante

Projection de tout le film : oui Non nombre de minutes :

Êtes-vous en possession du DVD ?

Commentaire:

COORDONNEES DE LA PERSONNE DE CONTACT

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Email :

ADRESSE DE FACTURATION

Raison sociale :

Adresse postale :

Rue :

Numéro postal et ville :

Téléphone :

Email :

Lieu et date de la demande