



## 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"/> <b>C</b> Émission adaptée aux enfants de 2 à 7 ans.	<input type="checkbox"/> <b>PG</b> Émission adaptée à un auditoire général, à la discrétion des parents pour les plus jeunes enfants.
<input type="checkbox"/> <b>C8+</b> Émission adaptée aux jeunes de 8 ans et plus.	<input type="checkbox"/> <b>14+</b> Émission adaptée aux auditoires de 14 ans et plus.
<input type="checkbox"/> <b>G</b> Émission adaptée à un auditoire général.	<input type="checkbox"/> <b>18+</b> 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 : [Formulaires et outils de production d'APT](#)

**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