NEXT/CHANGE

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

SOUTIEN AUX ECHANGES ENTRE EXPLOITANTS

**A – INFORMATIONS SUR LE CANDIDAT**

**■ Candidat**

PRENOM NOM

FONCTION DANS LE CINEMA

E-MAIL TELEPHONE

**■ Cinéma**

CINEMA ET NOMBRE D’ECRANS

SOCIETE D’EXPLOITATION

ADRESSE DE LA SOCIETE

CODE POSTAL VILLE PAYS

TELEPHONE

**■ Veuillez préciser le domaine dans lequel vous souhaitez améliorer votre compétence :**

[ ] Programmation

[ ]  Accueil du public/traitement des données

[ ]  Aménagement du cinéma

[ ]  Création d’une marque

[ ]  Développement des nouveaux publics

[ ]  Autre *(précisez)*

**B – DESCRIPTION DU PROJET**

**■ Description du projet**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………............................................................................

*(Veuillez remplir le tableau ci-dessous avec les informations du cinéma que vous souhaitez visiter)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cinéma | Société d’exploitation | Contact (nom + email) | Ville | Pays | Motivation |
|  |  |  |  |  |  |

*Si vous ne savez pas quel cinéma correspond le mieux à votre projet, l’équipe Europa Cinemas est en mesure de vous guider.*

**■ Objectifs** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**■ Résultats attendus**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**■ Planning prévisionnel:**

………………………………………………………………………………….……………………….............................………………………………………………………………………………….……………………….............................………………………………………………………………………………….……………………….............................………………………………………………………………

*Veuillez joindre une lettre d’acceptation (échange mail) de la salle d’accueil.*

**C – FRAIS**

**■ Frais estimés:**

………………………………………………………………………………….……………………….............................………………………………………………………………………………….……………………….............................………………………………………………………………………………….……………………….............................………………………………………………………………………………….……………………….............................……………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nature des dépenses  | Montant | Montant du soutien attendu d’Europa Cinemas\*  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| BUDGET TOTAL  |  |  |

**■ Montant du soutien attendu d’Europa Cinemas\* :** ………………………………………………………………………………….……………………….............................………………………………………………………………………………….……………………….............................………………………………………………………………………………….……………………….............................………………………………………………………………

*\*Europa Cinemas prendra en charge une partie de frais de transport (max 50% dans la limite de 150 €) et une partie des frais d’hébergement (max 50% dans la limite de 75€/nuit pour 7 nuits maximum).*

**Nom du signataire:**

**Cachet de la société: Date et Signature:**