

MPLC DEMANDE DE LICENCE POUR FILM

Veillez compléter ce formulaire en lettres majuscules

Informations sur l'organisme									
Ciné Club / Organisme:						Membre ACS OUI/NON		No. de membre	
Nom de la personne de contact:									
Adresse:									
Numéro de téléphone:			Numéro Fax:			Adresse e-mail:			
Adresse de facturation:									
Nom de la personne de contact:									
Adresse									
Numéro de téléphone:			Numéro Fax:			Adresse e-mail:			
Informations sur la demande de licence									
Date de projection	Lieu de projection	Titre de film			Nombre de projecti.	Nombre de spectateurs attendus	Nom du distributeur Studio	Non-commercial, pas de prix d'entrée et/ou de publicité au public	Commercial avec prix entrée et/out publicité au public
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai pris connaissance des conditions générales et les acceptent au moyen de ma signature ch-dessous									
Signature:							Date:		
Nom (Mme./M.):						Position:			
Veillez retourner ce formulaire dûment rempli à MPLC (Switzerland) GmbH, Münchhaldenstrasse 10, Case postale, 8034 Zurich. Vous pouvez aussi le scanner et nous l'envoyer à l'adresse: tbt@mplc.ch									
<i>Pour les projections à caractère non-commercial, vous recevrez une licence et une facture après la réception de votre demande * Pour les projections à caractère commercial, un décompte des recettes doit nous être envoyé le jour suivant la projection en question.</i>									
Uniquement pour usage interne			Numéro du client			Numéro de licence			