**Annexe 1
 Proposition d’un programme TV original ou existant**
Fiche-réponse à l’appel à programmes « Sorbonne TV » (Axe 1, 2, 3)

Cf. <http://p1ps.fr/aap_sorbonneTV>

**> Présentation**

**Titre du programme :**

**Public(s) cible(s) :**

**Axe thématique choisi :**
☐ « Société : éclairer le passé, le présent et le futur »
☐ « Recherche : partager et valoriser autrement les SHS »
☐ « Etudes et vie universitaire : informer, orienter, promouvoir »

**Présentation et objectifs du programme TV (300 mots max.) :**

**Mots-clés :**

**Nature du programme :**

☐ Une vidéo à produire

☐ Une collection de vidéos à produire

☐ Une vidéo existante

☐ Une collection de vidéos existante(s)

**Types de vidéo(s) à réaliser et/ou à diffuser :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type de vidéos    | Nombre   | Durée envisagée   |
| Documentaire  |     |     |
| Reportage  |     |     |
| Interview  / Entretien |    |    |
| Témoignage  |   |   |
| Emission / JT / Magazine TV  |     |     |
| Vidéo de cours   |     |     |
| Teaser   |     |     |
| Book trailer  |     |     |
| Fiction  |     |     |
| Film d’animation  |     |     |
| Tutoriel-vidéo |   |   |
| Podcast |  |  |
| Captation d’événement > Lieu réservé ou prévu ? Oui/Non (Précisez svp) |  |  |
|  |  |  |

**> Personne(s) porteuse(s) du programme à créer et/ou à diffuser**

**1. Nom, prénom, fonction, structure de rattachement, courriel :**

**Rôle dans le programme proposé :**
 ☐ Responsable du programme
 ☐ Auteur

**2. Nom, prénom, fonction, structure de rattachement, courriel :**

**Rôle dans le programme proposé :**
 ☐ Co-responsable du programme
 ☐ Auteur

*(NB : Ajoutez si besoin d’autres personnes ci-dessous)*

**> Partenariat**

**Partenariat existant ou envisagé pour ce programme ?**
☐ Oui

☐ Non

***Si Oui, veuillez préciser svp le nom du/des partenaires :***

***Objectif(s) du partenariat :***☐ *Financement du programme*

☐*Communication et diffusion du programme*

☐*Lieu de tournage*

☐ *Equipement partagé (studio, matériel audiovisuel, etc.)*

☐ *Autre*

**> Budget**

**Disposez-vous d’un budget pour la production de ce programme ?**

☐ Oui   ☐ Non

Si Oui, veuillez svp préciser la somme :

**> Calendrier**

|  |  |
| --- | --- |
| Date de la réponse à l’appel à programmes Sorbonne TV |  |
| Date de diffusion souhaitée pour le programme |  |

**> Traduction des contenus**

☐ Oui ☐ Non

Si oui, dans quelles langues : ☐ Anglais  ☐ Espagnol   ☐ Allemand  ☐ Autre (Précisez svp : …)

**> Autres remarques**