



**FORMULAIRE DE COMMANDE  
POUR LES ENSEIGNANTS INSCRITS  
AU PROGRAMME L'OEIL CINÉMA  
QUI FONT DES FILMS AVEC LEURS JEUNES**



**GUIDE OBJECTIF FILM  
ET DVD SEUL AU MONDE**

ASSOCIATION DES CINÉMAS PARALLÈLES DU QUÉBEC (ACPQ)  
4545, av. Pierre-De Coubertin, C.P. 1000, Succursale M, Montréal (Québec) H1V 3R2  
Téléphone : (514) 252-3021 poste 3716 - Télécopieur : (514) 252-3063  
Courriel : [education@cinemasparalleles.qc.ca](mailto:education@cinemasparalleles.qc.ca) Site Internet : [www.cinemasparalleles.qc.ca](http://www.cinemasparalleles.qc.ca)

**SVP NOUS RETOURNER LE FORMULAIRE COMPLÉTÉ PAR LA POSTE OU PAR TÉLÉCOPIEUR**

Numéro d'identification de l'enseignant au programme L'OEIL CINÉMA qui apparaît sous son nom sur le bon de livraison joint lors des envois de documents	Date
Nom de l'enseignant inscrit à L'OEIL CINÉMA	
Nom de l'école	
Courriel	

**COMMANDE ET RENSEIGNEMENTS SUR LES JEUNES UTILISATEURS**

Matière enseignée	Niveau scolaire	Nombre d'élèves	Nombre de guides
<b>TOTAUX :</b>			
Oui, je veux un exemplaire du DVD <b>Seul au monde</b>			
Oui, je désire télécharger le Manuel de l'enseignant			

EN ÉCHANGE DE L'ENVOI GRATUIT DU GUIDE **Objectif film**, JE M'ENGAGE À FAIRE PARVENIR UNE COPIE DVD DES ŒUVRES RÉALISÉES PAR LES ÉLÈVES. LES FILMS QUI SERONT CLAIREMENT IDENTIFIÉS COMME LIBRES DE DROITS POURRAIENT ÊTRE DIFFUSÉS SUR LE SITE INTERNET DE L'ASSOCIATION DES CINÉMAS PARALLÈLES DU QUÉBEC OU ENCORE PRÉSENTÉS LORS D'ÉVÉNEMENTS. **Signature de l'enseignant :** \_\_\_\_\_

**VOTRE COMMANDE SERA EXPÉDIÉE DANS LES DIX JOURS SUIVANTS SA RÉCEPTION  
ATTENTION : CE FORMULAIRE EST RÉSERVÉ EXCLUSIVEMENT À L'USAGE DES ENSEIGNANTS INSCRITS À L'OEIL CINÉMA**