



Formulaire de dépôt de projet d'émission

50-A, rue de la Fabrique, St-Léon-le-Grand, J0K 2W0
www.ch2ofm.com

ANIMATEUR PRINCIPAL

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse postale : _____

Téléphone (jour) : _____ Téléphone (soir) : _____

Courriel : _____

ANIMATEUR SECONDAIRE (s'il y a lieu)

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse postale : _____

Téléphone (jour) : _____ Téléphone (soir) : _____

Courriel : _____

Si vous représentez un organisme, veuillez compléter la section suivante

Nom de l'organisme : _____

Adresse postale : _____

Téléphone : _____

Veillez annexer la résolution de l'organisme vous mandatant pour déposer un projet d'émission.

Décrivez brièvement le secteur d'activité de l'organisme que vous représentez :

Croyez-vous avoir recours à des collaborateurs (invités) lors de vos émissions?

Oui

Non

Si oui, veuillez nommer les principaux collaborateurs :

Titre de l'émission proposée : _____

Durée espérée de l'émission (ex : 1 heure, 2 heures ou 3 heures) : _____

À quelle fréquence souhaitez-vous diffuser votre émission?

(ex : une fois / semaine, une fois / 2 semaines, autres)

Dans quelle catégorie classeriez-vous votre projet d'émission :

- | | | |
|---|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Famille | <input type="checkbox"/> Éducation | <input type="checkbox"/> Musique |
| <input type="checkbox"/> Femmes | <input type="checkbox"/> Actualité | <input type="checkbox"/> Politique |
| <input type="checkbox"/> Hommes | <input type="checkbox"/> Poésie | <input type="checkbox"/> Environnement |
| <input type="checkbox"/> Jeunesse | <input type="checkbox"/> Loisirs | <input type="checkbox"/> Consommation |
| <input type="checkbox"/> Aînés | <input type="checkbox"/> Économie | <input type="checkbox"/> Humour |
| <input type="checkbox"/> Sports | <input type="checkbox"/> Humour | <input type="checkbox"/> Culturel (arts & spectacles) |
| <input type="checkbox"/> Tourisme | <input type="checkbox"/> Entrevues | <input type="checkbox"/> Communautaire |
| <input type="checkbox"/> Autres, veuillez spécifier : _____ | | |

Quel genre de musique proposerez-vous à vos auditeurs? (2 choix maximum)

Musique populaire

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Musique rock (léger et populaire) | <input type="checkbox"/> Musique country et western |
| <input type="checkbox"/> Musique acoustique | <input type="checkbox"/> Musique de détente |
| <input type="checkbox"/> Musique danse | <input type="checkbox"/> Heavy metal |
| <input type="checkbox"/> Techno | <input type="checkbox"/> Rap |
| <input type="checkbox"/> Hip Hop | <input type="checkbox"/> Rock alternatif |
| <input type="checkbox"/> Autres types de musique populaire, veuillez spécifier : _____ | |
-

Musique pour auditoire spécialisé

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Musique classique et de concert | <input type="checkbox"/> Musique folklorique et traditionnelle |
| <input type="checkbox"/> Musique du monde et internationale | <input type="checkbox"/> Jazz et blues |
| <input type="checkbox"/> Religieux non classique | |
| <input type="checkbox"/> Autres types de musique pour auditoire spécialisé, veuillez spécifier : _____ | |
-

Sur l'ensemble des pièces diffusées, quelle sera la proportion de musique :

Francophone : _____ %

Anglophone : _____ %

Instrumentale : _____ %

Autres (veuillez spécifier) : _____ : _____ %

Sur l'ensemble de l'émission, quelle sera la proportion de contenu :

Verbal : _____ %

Musical : _____ %

Note : Veuillez noter que des publicités prédéterminées par la direction doivent être entendues à toutes les 30 minutes ainsi que des identifications de la station.

Veuillez spécifier la période de diffusion espérée (heure et jour) :

Premier choix : _____

Deuxième choix : _____

Troisième choix : _____

Note : Veuillez noter que l'attribution des plages horaires pour les émissions est faite en fonction des disponibilités, des quotas et des obligations reliées à la licence de radiodiffuseur.

Y a-t-il des périodes dans l'année où vous ne pouvez diffuser d'émission?

Oui Non

Veuillez spécifier les périodes où vous n'êtes pas disponibles :

Quel est l'objectif de votre projet d'émission?

En quoi votre projet est-il original?

Avez-vous déjà collaboré au 103,1 FM?

Oui Non

Veillez spécifier vos collaborations antérieures : _____

Expliquez brièvement votre motivation à faire partie de l'équipe du 103,1 FM.

Avez-vous besoin d'une formation au niveau de la technique ou des trucs d'animation?

Oui Non

Veillez spécifier vos besoins : _____

Autres commentaires :

Note : Une période de probation de trois mois est prévue pour toute nouvelle émission.

Vous pouvez déposer votre projet d'émission en tout temps par courriel, par télécopieur, en personne ou par la poste.

Coordonnées du 103,1 FM :

Courriel : direction@ch2ofm.ca

Télécopieur : 819 228-0330

Adresse postale : 50-A, rue de la Fabrique, St-Léon-le-Grand, J0K 2W0

Pour information : 819 228-1001

Le comité de gestion des bénévoles vous rendra réponse dans les trois semaines qui suivent le dépôt de votre projet d'émission.

Merci de votre intérêt pour le 103,1 FM!