DÉCLARATION PAR ÉPISODE

Titre de la série : _____

Nombre d'épisodes : _____

LaScam* CANADA

Titre des épisodes	Nom et prénom des auteurs	Fonction	Pourcentage	Initiales
(n°____)_____				
Réalisateur(s)_____				
Durée : _____				
(n°____)_____				
Réalisateur(s)_____				
Durée : _____				
(n°____)_____				
Réalisateur(s)_____				
Durée : _____				

(lieu et date)	(signature)	(signature)	(signature)
(signature)	(signature)	(signature)	(signature)