

# Filmographie

T +41 44 269 70 69, F +41 44 269 70 60  
audiovision@swissperform.ch  
www.swissperform.ch  
Kasernenstrasse 23  
8004 Zürich



Nom de l'interprète	Adresse	Numéro de membre SWISSPERFORM:

**Titre** = titre du film, év. titres des différentes versions et titre provisoire. **Pour les séries:** ajouter le titre de l'épisode.

**Réalisation** = nom du réalisateur. **Rôle** = nom du personnage incarné.

**Jours** = Jours de tournage. En cas de séries, cette information n'est pas nécessaire.

**Pays** = pays de production. **Date** = année de production.

**Producteur** = nom du producteur, raison sociale de l'entreprise.

Titre du film (év. titre provisoire et titres des différentes versions)	Réalisation	Rôle	Jours	Pays	Date	Producteur

Le/la soussigné(e) certifie que les indications fournies sur ce formulaire sont complètes et exactes.

Date et signature