**Mesure particulière à la diffusion de spectacles québécois**

***ENGAGEMENT DU PRODUCTEUR***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du producteur :** |       |  |
| **Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) :** |       |  |  |
| **Adresse (siège social) :** |       |  |
| **Ville :** |       | **Code postal :** |       |  |
| **Représentant(e) autorisé(e) :** |       |  |
| **Téléphone :** |       | **Courriel :** | xxx@xxx.xxx |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du diffuseur ou de l’événement soutenu par le Conseil :** |       |  |
| **Nom de l’artiste ou de la compagnie** |       |  |
| **Titre de l’œuvre ou du spectacle :** |       |  |
| **Date(s) :** |       |  |
|  |  |  |

**ENGAGEMENT**

* Je reconnais être le producteur du spectacle ci-haut mentionné.
* Je comprends que le spectacle programmé bénéficie de l’aide du gouvernement du Québec par le biais de la Mesure particulière à la diffusion de spectacles québécois (la « Mesure ») sous la responsabilité du Conseil des arts et des lettres du Québec (le « Conseil »).
* Je comprends que le gouvernement du Québec requiert que le cachet versé par le diffuseur pour la présentation du spectacle ainsi que la remise de billetterie, s’il y a lieu, bénéficient à tous les artistes, ayants droit et autres travailleurs de ce spectacle.
* Conséquemment, je m’engage à verser à l’ensemble des parties de la chaîne de représentation (artistes, auteurs, concepteurs, interprètes, techniciens, agents de spectacle, ayants droit et autres travailleurs de ce spectacle), les montants convenus par contrat, et ce même si la représentation ne peut avoir lieu en raison de la fermeture des salles par les autorités gouvernementales dans le contexte de la pandémie de la COVID-19 ou pour tout autre motif admissible.
* Je m’engage également à acquitter les droits liés à l’utilisation d’œuvres protégées par le droit d’auteur dans le cadre de la ou des représentation(s) de ce spectacle.
* Je m’engage à conserver toutes les preuves de paiement relatives à la présentation de ce spectacle et j’autorise le Conseil à effectuer toutes les vérifications nécessaires dans le but de s’assurer du paiement des artistes, ayants droit et autres travailleurs de ce spectacle telles que la consultation des contrats signés, des preuves de paiement et de tout autre document nécessaire aux fins de vérification et d’application de la Mesure. J’autorise aussi la reproduction de tout document nécessaire à ces fins.
* J’autorise le diffuseur ou l’événement identifié ci-haut à transmettre au Conseil le présent *Engagement du producteur* dans le cadre de l’application de la Mesure. Je comprends que ces renseignements sont nécessaires à son application, notamment afin d’en assurer l’atteinte des objectifs, qu’ils ne seront utilisés qu’à cette fin et que seules les personnes dont les fonctions nécessitent l’accès aux renseignements contenus dans le présent *Engagement du producteur* pourront y avoir accès. Cette autorisation est valide pour la durée nécessaire de l’application de la Mesure.
* Je confirme qu’aucune des représentations identifiées ci-haut n’est soutenue ou ne fait l’objet d’une demande à la Société de développement des entreprises culturelles (SODEC) dans le cadre de sa mesure *Aide temporaire à la représentation de spectacles de musique et de variétés*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Signature du ou de la représentant(e) autorisé(e) |  | Date |
|       |  |       |
| (Nom en lettres moulées) |  | (Titre du signataire) |