



Conseil  
des arts  
et des lettres  
du Québec

## Formulaire de demande de bourse Renseignements personnels

### Re-Connaître Programme pour les arts autochtones Revitalisation, création, transmission

Ce formulaire demeure confidentiel et sera retiré lors du processus d'évaluation.

#### Projet

Titre du projet :

Nom du candidat :

#### Supplément pour personne handicapée

Si vous souhaitez demander un montant supplémentaire pour assurer l'accessibilité d'une ou plusieurs personnes handicapées liées au projet, veuillez télécharger et remplir le formulaire de [Demande de supplément pour personne handicapée](#). Le formulaire doit être transmis au même moment que la demande de bourse associée.

|  |     |             |  |          |                            |  |
|--|-----|-------------|--|----------|----------------------------|--|
| <b>Numéro d'identification</b><br>Afin d'éviter toute erreur administrative concernant l'identité d'un individu qui s'inscrit à une demande de bourse, le Conseil vous demande de fournir les 6 <sup>e</sup> , 8 <sup>e</sup> et 9 <sup>e</sup> chiffres de votre numéro d'assurance sociale (NAS). Veuillez remplir les cases correspondantes.  |     |             |  |          | <b>XXX - XX__ - X__ __</b> |  |
| <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> Nom et prénom<br>(en caractères d'imprimerie) _____<br>Adresse municipale _____   |     |             |  |          |                            |  |
| No   | Rue | Appartement | Ville  | Province | Code postal                |  |
| Adresse postale si différente de l'adresse municipale  |     |             |  |          |                            |  |
| No   | Rue | Appartement | Ville  | Province | Code postal                |  |
| *** **_****  |     |             |  |          |                            |  |
| Numéro de téléphone<br>(indiquez l'indicatif régional)   |     |             | Courrier électronique (requis pour l'envoi de l'accusé de réception) |          |                            |  |
| *** **_****  |     |             |  |          |                            |  |
| Numéro de téléphone travail<br>(indiquez l'indicatif régional)   |     |             | Site Web   |          |                            |  |
| <b>Engagement du demandeur</b><br>Conformément aux conditions générales d'admissibilité du programme, je déclare : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Être Inuit ou appartenir à l'une des Premières Nations du Canada (la nommer) : _____.</li> <li>• Précisez votre communauté d'origine : _____.</li> <li>• Être citoyen canadien.</li> <li>• Avoir résidé habituellement au Québec au cours des 12 derniers mois.</li> </ul> <p>En déposant cette demande de bourse au CALQ, je consens implicitement à ce que les appréciateurs ou membres de jury aient accès aux renseignements personnels ou confidentiels qui me concernent, tels qu'ils sont définis par la <i>Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels</i>, dans la mesure où ces renseignements sont nécessaires à l'exercice de leurs fonctions.</p> <p>J'autorise le Conseil à faire les vérifications nécessaires auprès des autres subventionneurs ainsi qu'à leur communiquer tous renseignements utiles contenus dans ma demande de bourse ou les documents qui y sont joints, incluant mes renseignements personnels, et ce pour s'assurer que les sommes accordées dans le cadre de cette demande ne couvrent aucune dépense reliée à un projet déjà soutenu dans le cadre d'un programme d'un autre organisme, quel qu'il soit. De plus, j'autorise le Conseil à communiquer, partiellement ou dans leur intégralité, ma demande de bourse et les documents qui y sont joints, incluant mes renseignements personnels, à ses partenaires qui contribuent financièrement aux subventions offertes dans le cadre du programme dans lequel s'inscrit ma demande.</p> <p>Pour les artistes en cinéma et vidéo - Je déclare avoir le plein contrôle sur le contenu et la réalisation de l'oeuvre présentée de même que sur toutes les ententes de production et de diffusion. Je possède tous les droits de reproduction et de représentation publique de mon oeuvre ou peux, en accordant une licence, les confier à un producteur ou à un distributeur indépendant.</p> <p>J'ai demandé une autre bourse pour le même projet<br/> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, à quel organisme? _____</p> <p>Nom du programme _____ Date d'inscription _____</p> <p>J'accepte les règles telles que stipulées dans le programme et je conviens de respecter la décision du Conseil qui est finale et sans appel.</p> <p>Advenant l'obtention de la bourse, je m'engage à réaliser le projet prévu et à respecter les modalités reliées à l'attribution d'une bourse. De plus, je m'engage à fournir un rapport détaillé d'utilisation de la bourse dans les trois mois suivant la réalisation du projet.</p> <p>Je certifie, en toute bonne foi, que les renseignements fournis sont exacts et que je n'ai omis aucun fait essentiel.</p> |     |             |  |          |                            |  |
| <b>Signature</b>   |     |             |  |          | <b>Date</b>                |  |

## Renseignements généraux aux fins de statistiques seulement

Merci de remplir ce questionnaire qui sert à établir le portrait socioéconomique des artistes et à mieux répondre à leurs besoins. Ces données recueillies à des fins statistiques resteront confidentielles et seront retirées du dossier lors du processus d'évaluation.

M.  M<sup>me</sup> Nom et prénom  
(en caractères d'imprimerie)

## Caractéristiques démographiques

|  |       |                                 |   |                                 |  |                                  |
|--|-------|---------------------------------|---|---------------------------------|--|----------------------------------|
| Date de naissance  | Année | Mois                            | Jour                                    | Langue maternelle               | <input type="checkbox"/> Français          | <input type="checkbox"/> Anglais |
|  |       |                                 |   |                                 | <input type="checkbox"/> Autres (précisez) |                                  |
| Lieu de naissance  |       | <input type="checkbox"/> Québec | <input type="checkbox"/> Autre province |                                 |  |                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Inuit ou Premières Nations du Canada |       |                                 |   | Précisez : Nation et communauté |  |                                  |

## Caractéristiques professionnelles

**Occupation principale** (cochez une seule case)

Artiste et artisan professionnel       Enseignant(e)       Autre

**Quelle formation en art possédez-vous ?**

|  | Lieu de formation        |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|  | Québec                   | Autre province           | Autre pays               |
| <input type="checkbox"/> Diplôme universitaire   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Diplôme d'un cégep ou l'équivalent  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Diplôme d'une institution publique (conservatoire, école nationale, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Diplôme ou certificat d'une école d'art privée                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Stage d'apprentissage avec un ou des artiste(s) reconnu(s)                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Autre formation en art  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Précisez : \_\_\_\_\_

Autodidacte

**Au cours des trois dernières années, avez-vous participé à des stages de perfectionnement ?**       Oui       Non

Québec       Autre province       France       États-Unis

Autre pays (précisez) \_\_\_\_\_

**Au cours des trois dernières années, avez-vous reçu des bourses ?**       Oui       Non

CALQ       Conseil des arts du Canada       Autre (précisez) \_\_\_\_\_

**Au cours de la dernière année, dans quelle catégorie se situe votre revenu ?**

Moins de 20 000 \$       de 20 000 \$ à 29 999 \$       de 30 000 \$ à 39 999 \$       40 000 \$ et plus

**Quelle proportion représentent vos activités artistiques dans l'ensemble de vos revenus ?**

Moins de 25 %       de 25 % à 49 %       de 50 % à 74 %       75 % et plus

**Au cours des trois dernières années, vos œuvres ont-elles été diffusées à l'extérieur du Québec ou avez-vous participé au rayonnement d'œuvres québécoises à l'extérieur du Québec ?**       Oui       Non

Autre province       France       États-Unis       Autre pays