

## Formulaire de demande de bourse Renseignements personnels

Partenariat territorial  
Création, production, rayonnement

MON DOSSIER



Inscrivez-vous à [Mon Dossier CALQ](#) et remplissez votre demande de bourse en ligne.

### Identification du candidat

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

### Projet

Titre du projet :

---

Nom du candidat :

---

<b>Numéro d'identification</b> 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 (en caractères d'imprimerie) _____ 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 (indiquez l'indicatif régional)			Courrier électronique (requis pour l'envoi de l'accusé de réception)		
*** ***_****					
Numéro de téléphone travail (indiquez l'indicatif régional)			Site Web		
<b>Consentement</b>					
<p>Advenant l'obtention d'une bourse pour la réalisation d'un projet, je soussigné(e) consens à ce que le Conseil transmette à la Société de télédiffusion du Québec (Télé-Québec) les renseignements nominatifs suivants : mon nom, mon adresse civique, mon numéro de téléphone, mon adresse courriel, le titre et la description de mon projet et la date prévue de sa réalisation. Ces renseignements seront fournis à Télé-Québec dans le but de favoriser une meilleure promotion, à la télévision ou sur le web, des activités artistiques et littéraires soutenues par le Conseil dans toutes les régions du Québec. Ainsi, je consens également à ce qu'un(e) représentant(e) de Télé-Québec communique directement avec moi en vue de promouvoir mon projet dans la mesure où celui-ci est sélectionné par le télédiffuseur.</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>					
J'ai demandé une autre bourse pour le même projet				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, à quel organisme ? _____	
Nom du programme			Date d'inscription		
<b>Engagement</b>					
Conformément aux conditions générales d'admissibilité du programme, je déclare :					
<ul style="list-style-type: none"> <li>Être un(e) citoyen(ne) canadien(ne) ou un(e) résident(e) permanent(e) au sens de l'article 2 (1) de la <i>Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés</i>.</li> <li>Avoir résidé habituellement au Québec au cours des 12 derniers mois.</li> </ul>					
Je consens à ce que les évaluateurs 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.					
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 entièreté, 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.					
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.					
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.					
Je certifie, en toute bonne foi, que les renseignements fournis sont exacts et que je n'ai omis aucun fait essentiel.					
<b>Signature</b>					Date

## Demande de supplément pour personne handicapée

(Remplir cette section seulement si vous souhaitez demander un montant supplémentaire pour assurer l'accessibilité d'une ou plusieurs personnes handicapées liées au projet.)

**Cette section sera retirée du dossier lors du processus d'évaluation par les pairs et sera évaluée à l'interne.**

Conformément à son plan d'action à l'égard des personnes handicapées, le Conseil offre un soutien financier aux boursiers en situation de handicap qui en font la demande afin de leur assurer un accès à ses services. Cette aide supplémentaire vise à couvrir une partie des dépenses du projet liées à des besoins spécifiques selon le handicap. Elle est accordée dans le cadre d'un projet financé par le Conseil. Advenant l'obtention de cette aide, les factures justificatives devront être soumises au moment de la production du rapport d'utilisation de la bourse.

### Identification du candidat

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

Titre du projet

### Déclaration

Veuillez cocher si vous ou un artiste participant au projet s'identifient comme une personne en situation de handicap (au sens de la [Loi](#), soit « toute personne ayant une déficience entraînant une incapacité significative et persistante et qui est sujette à rencontrer des obstacles dans l'accomplissement d'activités courantes »).

### Projet

Nombre de personnes concernées :

Précisez si vous ou un artiste participant s'identifient comme :

- une personne sourde ou malentendante.
- une personne en situation de handicap (déficience visuelle, physique ou motrice, déficience intellectuelle, troubles d'apprentissage ou de santé mentale).

**Décrivez brièvement les services ou le matériel adaptés requis pour réaliser le projet (maximum 500 caractères)**

### Frais supplémentaires pour personne handicapée\*

		Détail
Rémunération du personnel de soutien (accompagnateurs, interprètes en langue des signes, etc.)	\$	_____
Déplacement du personnel de soutien	\$	_____
Location d'équipement adapté	\$	_____
Services de transcription	\$	_____
Autres (précisez)	\$	_____
_____	\$	_____
_____	\$	_____
<b>Total (montant demandé)</b>	<b>\$</b>	_____

\* L'achat d'équipement spécialisé est admissible uniquement pour celui qui est nécessaire à la réalisation du projet et qui ne peut être loué ou dont le coût d'achat serait inférieur au coût de location.

## 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 type="checkbox"/> Autre pays (précisez)			
À quel groupe ethnoculturel appartenez-vous?						
<input type="checkbox"/> Français		<input type="checkbox"/> Anglais		<input type="checkbox"/> Inuit ou Premières Nations du Canada		Précisez : Nation et communauté
<input type="checkbox"/> Autre (arabe, chinois, latino-américain, etc.). Précisez						

### 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 (précisez) _____			
<input type="checkbox"/> 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

Conseil       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