|  |  |
| --- | --- |
| Formulaire de demande de subvention | Conseil des arts et des lettresdu Québec |
| Mesure d’aide à la coproduction internationale  | Date limite d’inscriptionEn tout temps |
| Nom de l’organisme |       |

# Discipline

[ ]  Arts numériques [ ]  Cinéma et vidéo [ ]  Arts visuels

 [ ]  Métiers d’art [ ]  Recherche architecturale [ ]  Littérature et conte

 [ ]  Théâtre [ ]  Arts du cirque [ ]  Arts multidisciplinaires

 [ ]  Musique [ ]  Danse

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titre des productions |  | Montantdemandé |  | Budget total |
|  |  |       |  |       |
|  |  |       |  |       |
|  |  |       |  |       |
|  |  |       |  |       |
| Montant total demandé (maximum 50 000 $) |  |      $ |  |      $ |
|  |

Directives pour remplir le formulaire

Toutes les sections doivent être remplies directement sur le formulaire.

Remplir à double interligne en utilisant un caractère minimum de 11 points.

Documents à joindre au formulaire dûment rempli et signé

**Cocher les documents fournis**

Sommaire des revenus et dépenses (fichier Excel) [ ]

La copie de la charte et des règlements généraux s'il y a eu modification [ ]

La copie, signée par l’ensemble des parties, de l’entente conclue avec le ou les coproducteur(s) [ ]
(celle-ci doit préciser la contribution financière du coproducteur et la nature des collaborations)

La preuve de l’encaissement, par l’organisme demandeur, du montant prévu à l’entente [ ]

Autre(s) document(s) pertinent(s) pour appuyer la demande [ ]

**Directives d’envoi**

Jusqu’à nouvel ordre, le Conseil des arts et des lettres du Québec reçoit le dossier d’inscription par [WeTransfer](https://wetransfer.com/) à l’adresse suivante : formulairesdocp@calq.gouv.qc.ca.

Toutefois, afin d’assurer la protection de vos renseignements confidentiels, il est de votre responsabilité de sécuriser les fichiers envoyés par l’ajout d’un mot de passe.

1. Remplir et signer le formulaire.
2. Placer tous les fichiers (le formulaire et tous les autres documents requis) à transférer par WeTransfer dans **un fichier compressé 7-Zip, protégé par un mot de passe**. Si vous ne savez pas comment faire, voici quelques références utiles : [télécharger 7-ZIP](https://www.7-zip.fr/) ou pour les utilisateurs de Mac, [télécharger KeKA](https://www.keka.io/en/); [protéger un fichier ou un dossier ZIP](https://7zip.fr/7zip-compresser-avec-mot-de-passe/).

Transmettre le fichier compressé par [WeTransfer](https://wetransfer.com/) à formulairesdocp@calq.gouv.qc.ca.

1. Envoyer un message distinct à la même adresse courriel, en fournissant le mot de passe requis pour ouvrir le fichier compressé.

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Je comprends que l’utilisation du courrier électronique n’offre aucune garantie de confidentialité et j’accepte les risques associés à la communication de renseignements confidentiels par courriel.  |

Le Conseil des arts et des lettres du Québec confirme que les renseignements confidentiels ainsi recueillis ne sont accessibles qu’aux personnes autorisées à les recevoir au sein de son organisation.

**Une demande ne présentant pas tous les documents requis sera jugée inadmissible.**

**La taille maximale de l’ensemble des documents joints ne doit pas excéder 25 Mo.**

|  |
| --- |
| **Demandes d’information** Sophie-Isabelle Lesage: sophie-isabelle.lesage@calq.gouv.qc.ca  |

**Renseignements généraux**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l'organisme (selon les lettres patentes) |  |       |
| Adresse du siège social de l'organisme |  |       |
|  |  |       |
| Adresse de correspondance (si différente de l'adresse du siège social de l'organisme) |  |       |
|  |       |
| Téléphone  |  |       |
| Courriel |  |       |
| Adresse du site Web |  |       |
| Année de fondation |       |  | Fin de l'exercice financier |       |
| Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) |       |
| Montant du dernier budget réel |       |
| Date des derniers états financiers |       |
| Répondant général de l’organisme auprès du CALQ et adresse courriel |       |
| Répondant de cette demande |       |
| Directeur général et adresse courriel |       |
| Directeur artistique et adresse courriel |       |
| Directeur administratif et adresse courriel |       |
| Agent de tournée et adresse courriel |       |
| Président du conseil d’administration et adresse courriel |       |
| Nombre de membres du conseil d’administration résidantau Québec: |       | à l'extérieur du Québec: |       |

Identification des organismes apparentés

Si l’une ou l’autre des caractéristiques suivantes est confirmée, la déclaration sur les organismes apparentés doit être remplie et le document sur les modalités transactionnelles joint.

Cochez si votre organisme ou une personne morale liée :

[ ]  exerce, sur l'autre, un contrôle direct ou indirect sur les décisions relatives au fonctionnement ou à la gestion courante.

[ ]  exerce, sur l'autre, un contrôle direct ou indirect sur les décisions financières.

[ ]  exerce, sur l'autre, un contrôle direct ou indirect sur la planification stratégique.

[ ]  emploie les mêmes administrateurs aux postes clés (président, secrétaire, trésorier, vice-président).

Cochez si votre organisme :

[ ]  est lié à une fondation destinée au soutien de votre organisme.

[ ]  est lié à une organisation à but lucratif selon l'une ou l'autre des caractéristiques précédentes.

**Déclaration sur les organismes apparentés**

Les entités contrôlées et apparentées (Chapitre 3840 du *Manuel de l’Institut canadien des comptables agréés (ICCA)*) sont des entités pour lesquelles un organisme a le pouvoir de définir, de manière durable et sans le recours de tiers, les politiques stratégiques en matière de fonctionnement ou d’exploitation, d’investissement et de financement. Deux entités sont apparentées lorsque l’une des entités a la capacité d’exercer, directement ou indirectement, un contrôle sur l’autre. Deux entités ou plus sont apparentées lorsqu’elles sont soumises à un contrôle commun.

Énumérer la liste des organismes apparentés :

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

Engagement

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Je soussigné, |       |  | déclare être un représentant dûment autorisé à signer les |
| documents transmis dans la présente demande au nom de |  |       |
|  |  | (nom légal de l’organisme) |
|  |  |       |
| Signature |  | Nom en caractères d’imprimerie |
|       |  |  |
| Titre |  |  |

Renseignements sur la production (reproduire au besoin)

|  |  |
| --- | --- |
| Titre de la production |  |
| Date de la première présentation publique |  |
| Pays, ville et lieu de la première |  |
| Clientèle visée (préciser) |  |
| Participants | Nombre total : |  |
|  Artistes  |  |
|  Personnel de production |  |
|  Autre personnel |  |

Liste des coproducteurs

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom du coproducteur |  | Montant de l'engagement |  | Pays |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Description sommaire de la production
(description du spectacle, de l'exposition, de l'installation, de la performance, etc.)

(Insérez votre texte ici)

|  |
| --- |
| Renseignements sur les coproducteurs (reproduire au besoin) |
| Identification de l’organisme (raison sociale)  |  |
| Adresse complète |  |
|  |  |
|  |  |
| Numéro de téléphone  |  |
| Adresse du site Web |  |
| Nom de la personne autorisée à signer les documents |  |
| Adresse courriel |  |
| Nom du responsable du dossier, si différent du précédent |  |
| Adresse courriel du responsable du dossier |  |
| Statut juridique de l’organisme |  |
| Type d’organisme |  |
| Année de fondation |  |
| Secteur principal d’activités |  |
| Nature des activités habituelles |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Historique des collaborations antérieures**

S’agit-il, pour votre organisme, d’une première production avec ce partenaire financier ?

 Oui [ ]

 Non [ ]

Sinon, veuillez indiquer l’historique des productions réalisées grâce à l'investissement financier de ce coproducteur.

(Insérez votre texte ici)