

## Vivacité

**MON DOSSIER**



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

Une demande doit être déposée au moins quatre semaines avant le début du projet pour être admissible.

### Identification du candidat

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

### Projet

Titre du projet :

---

Nom du candidat :

---

**Identification du candidat**

Cette page demeure confidentielle et sera retirée lors du processus d'évaluation.

<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)		Courriel (requis pour l'envoi de l'accusé de réception)			
*** **_****					
Numéro de téléphone travail (indiquez l'indicatif régional)		Site Web			
<b>Engagement</b> Conformément aux conditions générales d'admissibilité du programme, je déclare : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Être un citoyen canadien ou un résident permanent 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> <li>• Correspondre à l'une ou l'autre des deux situations suivantes :             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Être né ailleurs qu'au Canada (spécifier le pays : _____).</li> <li>• Appartenir à une minorité visible, c'est-à-dire être d'ascendance :                 <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Africaine</li> <li><input type="checkbox"/> Asiatique</li> <li><input type="checkbox"/> Latino-américaine</li> <li><input type="checkbox"/> Moyen-orientale</li> <li><input type="checkbox"/> Mixte</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> <p>Je consens à ce que les apprécieurs ou les membres des jurys 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 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.</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 <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>					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"/> Autre (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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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 des arts et des lettres du Québec       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