



FORMULAIRE DE DEMANDE - APPEL 8 - 1ER AVRIL 2020 AU 31 MAI 2021

PROGRAMME DE PROMOTION DESTINÉ AUX SALLES DE SPECTACLES DU QUARTIER DES SPECTACLES

RENSEIGNEMENT SUR LE DEMANDEUR

NOM LÉGAL DU GESTIONNAIRE DE SALLES
(OU DU DEMANDEUR / DIFFUSEUR)

ADRESSE COMPLÈTE

TÉLÉPHONE

COURRIEL

TÉLÉCOPIEUR

SITE INTERNET

RESPONSABLE DE LA GESTION ADMINISTRATIVE DE LA DEMANDE

TÉLÉPHONE

COURRIEL

NOM DU SIGNATAIRE AUTORISÉ

NOMBRES DE REPRÉSENTATIONS PAYANTES ANNUELLEMENT (2018)

RENSEIGNEMENT SUR LES SPECTACLES* ENVISAGÉS

*SONT ÉGALEMENT ADMISSIBLES DES ACTIVITÉS ARTISTIQUES OU CULTURELLES TELLES QUE DÉFINI DANS LE PROGRAMME.

POUR CHAQUE SPECTACLE, VEUILLEZ FOURNIR LES INFORMATIONS CI-BAS DANS UNE ANNEXE.

SPECTACLE

NOM DE LA SALLE

JAUGE DE LA SALLE DE SPECTACLES

PLUS DE 750 PLACES

749 PLACES ET MOINS

TAUX D'UTILISATION DE LA SALLE (NOMBRE DE JOURS / ANNÉE 2019)

NOMBRE DE BILLETS VENDUS (ANNÉE 2019)

TYPE DE PROPOSITION RECHERCHÉE

PRODUCTEUR DU SPECTACLE (SI CONNU)

MOMENT DE DIFFUSION PROJETÉ DU SPECTACLE

PROCÉDURE À SUIVRE ET DOCUMENTS REQUIS

Le formulaire rempli en bonne et due forme et signé doit être envoyé par courriel à l'adresse suivante : jozef.fleury@quartierdesspectacles.com

DÉCLARATION

Le signataire autorisé déclare :

- 1. être membre du Partenariat du Quartier des spectacles, le formulaire d'adhésion est disponible en téléchargement à l'adresse suivante http://medias.quartierdesspectacles.com/pdf/formulaires/formulaire_dadhesion_au_partenariat_du_quartier_des_spectacles.pdf;
- 2. avoir pris connaissance des critères d'admissibilité du programme disponibles sur le site internet du Partenariat du Quartier des spectacles;
- 3. que le / les spectacles soumis dans le cadre de cette demande ne sont pas inscrits dans sa saison régulière ;
- 4. que le/ les spectacles soumis dans le cadre de cette demande ne correspondent pas à ce que la capacité financière des salles leur permet habituellement de proposer;
- 5. que le / les spectacles soumis ne sont pas inscrits à la programmation régulière d'un festival.

Je soussigné ou soussignée, _____, confirme que les renseignements fournis dans cette demande et les documents annexés sont complets et véridiques et m'engage à fournir aux représentants du Partenariat du Quartier des spectacles toute l'information nécessaire à l'analyse de la demande. Je comprends que la présentation d'une demande d'aide financière n'entraîne pas nécessairement son acceptation.

Signature du signataire autorisé _____

Date _____