

**Première Ovation - Cirque**

**Bons d’emploi**

**Formulaire de demande d’aide financière**

|  |  |
| --- | --- |
| **Renseignements généraux** | |
| Nom de l’artiste ou de la compagnie : | |
| Nom de la personne responsable : | |
| Date d’enregistrement de la compagnie (registraire) : | |
| Adresse : | |
| Ville : | Code postal : |
| Province : | Téléphone : |
| Courriel du responsable de la demande : | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Information sur le projet** | | |
| Titre du projet : | | |
| Date de début du projet : | Date de fin du projet : | |
| Montant demandé :  **\*** *Avez-vous reçu des Bons d’emploi dans la présente année? OUI  NON*  *Si oui, précisez :*  *Montant :* | | |
| Nombre d’artistes concernés par la demande : | | |
| Nombre total d’heures de travail pour les artistes : | Répétitions : | | Diffusion : |

\* IMPORTANT : Notez que les dossiers dépassant le nombre limite de mots prévus dans les sections du formulaire ne seront pas retenus pour analyse.

|  |
| --- |
| **Présentation de l’artiste ou de la compagnie** (200 mots maximum) |
|  |

|  |
| --- |
| **Description sommaire de l’objet de votre demande** (400 mots maximum) |
|  |

|  |
| --- |
| **Décrivez les étapes du projet et l’échéancier de travail.** (200 mots maximum) |
|  |

|  |
| --- |
| **Quelles sont les retombées prévisibles du projet ?** (200 mots maximum) |
|  |

\* IMPORTANT : Notez que les dossiers dépassant le nombre limite de mots prévus dans les sections du formulaire ne seront pas retenus pour analyse.

|  |
| --- |
| **Documents à joindre pour le dépôt de votre demande** |
| Formulaire dûment rempli et signé  Budget détaillé du projet  Dossier présentant la compagnie ou C.V. et biographie dans le cas d’un metteur en scène indépendant  C.V. de chaque artiste de cirque pour lequel vous demandez une aide financière comprenant la date de naissance (3 pages maximum chacun)  Copie de chaque contrat signé par les artistes de cirque pour lesquels vous demandez une aide financière.  \* IMPORTANT : Notez que les dossiers incomplets ne seront pas retenus pour analyse. |

|  |
| --- |
| **Signature** |
| Signature du demandeur\*  Date :   \*L’envoi par courriel de ce formulaire par le demandeur fait office de signature de sa part. |

Dépôt des demandes

**Le 1er mars et le 1er octobre de chaque année**

Veuillez nous faire parvenir le formulaire signé accompagné des documents requis avant la date limite par courriel à [premiereovation@ecoledecirque.com](mailto:premiereovation@ecoledecirque.com) ou par la poste (le cachet de la poste fera foi) à :

**Première Ovation – volet Cirque**

École de cirque de Québec

750, 2e Avenue

Québec (Québec)

G1L 3B7

*N.B. N’hésitez pas à communiquer avec Sonia Lessard, responsable du volet Cirque, au 418 525‑0101 poste 242 si vous avez des questions ou si vous avez besoin d’un accompagnement dans la rédaction de votre demande.*