

DEMANDE D'AIDE

(Tous les renseignements recueillis demeureront confidentiels pour l'usage exclusif de la Fondation des artistes.)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

N° de membre de l'Union des artistes

Êtes-vous membre d'une association? Oui Non

Si oui, laquelle (envoyez directement votre formulaire de demande d'aide à l'adresse ou au courriel indiqué) :

Regroupement des artistes en arts visuels du Québec (RAAV)
2205, rue Parthenais, Montréal (QC) H2K 3T3 | reception@raav.org

Guilde des musiciens et musiciennes du Québec (GMMQ)
505, boulevard René-Lévesque Ouest, bureau 900, Montréal (QC) H2Z 1Y7 | info@gmmq.com

Société des auteurs de radio, télévision et cinéma (SARTEC)
1229, rue Panet, Montréal (QC) H2L 2Y6 | information@sartec.qc.ca

Association des professionnels des arts de la scène du Québec (APASQ)
2065, rue Parthenais, bureau 014, Montréal, QC H2K 3T1 | info@apasq.org

Association des réalisateurs et réalisatrices du Québec (ARRQ)
5154, rue Saint-Hubert, Montréal (QC) H2J 2Y3 | info@arrq.quebec

Autre :

Mme M

Prénom et nom : _____

Date de naissance (jj - mm - aaaa) :

Adresse résidentielle : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Téléphone mobile : _____

Adresse électronique : _____

Êtes-vous une personne vivant seule? Oui Non Êtes-vous à la retraite? Oui Non

AGENT

Je n'ai pas d'agent J'ai un agent :

Nom de l'agence : _____

FORMULAIRE - DEMANDE D'AIDE (suite)

Nom de mon représentant : _____

CONJOINT OU CONJOINTE

Je n'ai pas de conjoint ou de conjointe J'ai un conjoint ou une conjointe :

Prénom et nom : _____

Date de naissance (jj - mm - aaaa) :

Membre de l'Union des artistes : Oui Non N° de membre de l'Union des artistes

Si membre d'une autre association, laquelle : _____

N° de membre _____

Si elle ou il n'est pas membre d'une association d'artistes, quelle est sa profession ? _____

Quel a été son revenu l'an dernier ? _____

ENFANT À CHARGE

Je n'ai pas d'enfant à charge J'ai un ou des enfants à charge

Nombre d'enfants :

Âge des enfants :

SITUATION FINANCIÈRE PERSONNELLE

Quel a été votre revenu l'an dernier ?

Brut : _____ Net : _____

Quel pourcentage de ce revenu provient du métier d'artiste ? _____

Occupez-vous présentement un autre emploi ? Oui Non

Si oui, quel est votre salaire ? _____

Si non, prévoyez-vous d'avoir un autre emploi à court terme ? Oui Non

Si oui, à combien estimez-vous le salaire relié à cet autre emploi ?

Avez-vous recherché un emploi ? Oui Non

FORMULAIRE - DEMANDE D'AIDE (suite)

Quelles autres sources de revenu ou d'assistance percevez-vous présentement ? Prévoyez-vous en percevoir dans un futur proche (pension, aide sociale, investissements, allocations familiales, etc.) ?

Quels sont vos actifs (maison, voiture, économies, investissements) et leur valeur globale ?

Quelles sont vos dettes (loyer, hypothèque, emprunts, crédit, etc.) et les montants dus ?

S'agit-il de votre première demande à la Fondation ? Oui Non

Si non, quelle aide avez-vous déjà obtenue et sous quelle forme (prêt ou don) ?

Si vous avez bénéficié d'un prêt de la Fondation ou de la Caisse de la Culture, celui-ci est-il remboursé ?

Oui Non

Décrivez les circonstances qui vous amènent à déposer une demande auprès de la Fondation des artistes (**soyez explicite**) :

Décrivez quelle forme d'aide vous souhaitez obtenir de la Fondation et indiquez le montant demandé :

DOCUMENTS JOINTS

Dernière déclaration de revenus produite au provincial ou au fédéral (**obligatoire**)

(Les demandes sont nombreuses et nos moyens limités. Pour que vous puissiez bénéficier d'une aide, nous devons connaître la réalité de votre situation financière familiale. Nous vous demandons de nous remettre une copie de votre plus récente déclaration de revenus, car nous devons nous assurer que la personne qui fait une demande n'occupe pas un autre emploi à l'extérieur du domaine artistique ou que son conjoint ne pourrait pas subvenir à ses besoins.)

FORMULAIRE - DEMANDE D'AIDE (suite)

Si nécessaire selon votre demande :

Copies de contrats Copies de factures Autres (détailler, s.v.p.) : _____

Avez-vous fait une déclaration de revenus pour une entreprise? Oui Non

Si oui, dernière déclaration produite au provincial ou au fédéral (**obligatoire**)

DEMANDE D'AIDE

Je soussigné(e), _____, certifie que l'information fournie à l'appui de cette demande, ainsi que tous les documents annexés à celle-ci, sont exacts et complets et déclare être apte à remettre à la Fondation, sur demande, tout document permettant d'appuyer cette demande (état bancaire, copie de factures, copie de contrats futurs).

Signée à _____, ce (jj - mm - aaaa)

Signature de l'artiste (**obligatoire**)

fda@fdart.ca · www.fdart.ca

514-288-7150, poste 1529 · 1-877-288-6682, poste 1277 (sans frais) · 514-285-6788 (télécopieur)
5445, avenue de Gaspé, bureau 1005, Montréal (QC) H2T 3B2