

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

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

Comment avez-vous entendu parler de la Fondation des artistes ?

Avez-vous également adressé une demande d'aide à l'Actors Fund of Canada (AFC) pour le fonds d'urgence Netflix?

Oui Non

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Mme M.

Prénom et nom :

Date de naissance (jj – mm – aaaa) :

Membre de l'Union des artistes ? Oui Non No de membre :

Membre d'une autre association ? Oui Non

Si oui, laquelle :

- Regroupement des artistes en arts visuels du Québec (RAAV) | No de membre :
- Guilde des musiciens et musiciennes du Québec (GMMQ) | No de membre :
- Société des auteurs de radio, télévision et cinéma (SARTEC) | No de membre :
- Association des professionnels des arts de la scène du Québec (APASQ) | No de membre :
- Association des réalisateurs et réalisatrices du Québec (ARRQ) | No de membre :
- Alliance of canadian cinema, television and radio (ACTRA) | No de membre :
- Alliance québécoise des techniciens et techniciennes de l'image et du son (AQTIS) | No de membre :
- Regroupement québécois de la danse (RQD) | No de membre :
- Regroupement national des arts du cirque (En Piste) | No de membre :
- Autre :

Adresse résidentielle :

Ville : Province :

Code postal :

Téléphone : Cellulaire :

Courriel :

SECTEURS D'ACTIVITÉS

Ouvrez-vous dans le domaine de l'audio-visuel? Oui Non

Ouvrez-vous dans le domaines des arts de la scène et du spectacle vivant? Oui Non

SITUATION FAMILIALE

Avez-vous un conjoint ? Oui Non

Prénom et nom :

Date de naissance (jj – mm – aaaa) :

Membre de l'Union des artistes : Oui Non No de membre :

Si membre d'une autre association d'artistes, laquelle :

S'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

Avez-vous un ou des enfant(s) à charge ? Oui Non

Nombre d'enfants :

Âge des enfants :

AGENT

Avez-vous un agent ? Oui Non

Nom de l'agence :

Nom de votre représentant :

Votre agent est-il membre de l'AQAA? Oui Non

SITUATION FINANCIÈRE PERSONNELLE

Êtes-vous travailleur autonome? Oui Non

Quel a été votre revenu total l'an dernier (ligne 150000 de vos impôts fédéraux)?

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

Quelles sont vos sources de revenu ou d'assistance présentement :

Prestation assurance-emploi	Par mois :	Date de début :	Date de fin :
Invalidité	Par mois :	Date de début :	Date de fin :
Pension alimentaire	Par mois :	Date de début :	Date de fin :
Aide sociale	Par mois :	Date de début :	
Pension de la sécurité de la vieillesse	Par mois :	Date de début :	
Pension de rentes du Québec	Par mois :	Date de début :	
Revenu d'investissements	Par mois :	Date de début :	Date de fin :
Autres (décrivez) :	Par mois :	Date de début :	Date de fin :

Quelles sont vos dépenses mensuelles :

Types de dépenses	Par mois
Logement	\$
Taxe de propriété	\$
Assurance habitation	\$
Chauffage et électricité	\$
Téléphone et Internet	\$
Transport	\$
Essence	\$
Assurance automobile	\$
Épicerie	\$
Prêts :	\$
Hypothèque :	\$
Autres :	\$
Autres :	\$
Autres :	\$
Total des dépenses	\$

Décrivez quel montant vous souhaitez obtenir de la Fondation:

Avez-vous déjà fait une demande auprès de la Fondation ? Oui Non

Si oui, sous quelle forme était cette aide ? Don Prêt

Avez-vous fait une demande d'aide auprès d'un autre organisme ? Oui Non

Si oui, lequel ?

Si oui, sous quelle forme était cette aide ?

DOCUMENTS OBLIGATOIRES EN LIEN AVEC VOTRE DEMANDE

- Dans un document annexé, décrivez en quelques lignes les circonstances qui vous amènent à déposer un **demande auprès de la Fondation des artistes**;
- CV ou document biographique;
- Dernière déclaration de revenus produite au fédéral (personnel/entreprise);
- S'il y a lieu, copies des factures ou estimations que vous souhaitez payer avec l'aide de la Fondation;

Veillez nous fournir toutes les informations pertinentes à votre demande. Celles-ci aident le comité à prendre une décision éclairée. Sachez que des preuves supplémentaires peuvent être demandées pour l'analyse de votre demande.

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 des artistes, sur demande, tout document permettant d'appuyer cette demande.

Signée à _____, ce (jj – mm – aaaa)

Signature de l'artiste (obligatoire)

Transmettez votre formulaire par courriel à l'adresse ci-dessous. Vous recevrez une confirmation de réception.

demande@fondationdesartistes.ca

514-288-7150 poste 1529 | 1-877-288-6682 poste 1519 (sans frais)

5445, avenue de Gaspé, bureau 1005, Montréal (QC) H2T 3B2