

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

Fonds de soutien pour les artistes et travailleurs culturels vivant de la détresse psychologique
Tous les renseignements recueillis demeureront confidentiels pour l'usage exclusif de la Fondation des artistes

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Mme M.

Prénom et nom :

Date de naissance (jj – mm – aaaa) :

Adresse résidentielle :

Ville :

Province :

Code postal :

Région administrative:

Téléphone :

Cellulaire :

Courriel :

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 :
- Autre :

Quel est votre principal champ de pratique artistique? (Sélectionnez un seul champ.)

- Acteur
- Danseur
- Chanteur et musicien
- Humoriste
- Metteur en scène ou assistant metteur en scène
- Circassien
- Magicien
- Artiste de rue
- Artiste multidisciplinaire
- Écrivain
- Réalisateur
- Artiste en arts visuels, précisez: _____
- Animateur
- Auteur
- Technicien de scène ou personnel de soutien
- Personnel de tournée
- Concepteur de décors, d'éclairage ou de costumes
- Autres: _____

SITUATION PROFESIONNELLE

Êtes-vous pigiste (travailleur autonome)? Oui Non
Avez-vous travaillé comme artiste professionnel au cours des 24 derniers mois? Oui Non

SITUATION FINANCIÈRE PERSONNELLE

Quel a été votre revenu total en 2020 ou 2019? (ligne 199 de votre avis de cotisation ou de votre déclaration de revenus provinciale) _____

Quel pourcentage de ce revenu total provient d'un métier d'artiste ou de travailleur culturel? _____

Êtes-vous couvert par un régime d'assurance collective ? Oui si oui, lequel? _____ Non

Si oui, avez-vous la couverture pour les soins professionnels tels psychologues ou autres thérapeutes psychosociaux?

Oui Non

Décrivez en quelques lignes les circonstances qui vous amènent à déposer une demande auprès de la Fondation des artistes. Si vous désirez plus de lignes, joignez un document écrit à votre demande.

Documents obligatoires à fournir:

- CV ou document biographique;
- Déclaration de revenus ou avis de cotisation pour 2020 ou 2019

Sachez que des preuves justificatives supplémentaires peuvent être demandées pour l'analyse de votre demande.

J'autorise la Fondation des artistes à valider certaines des informations contenues dans ce formulaire auprès de mon regroupement professionnel. Ceci afin de déterminer le caractère professionnel de ma carrière artistique.

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, le cas échéant.

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 – www.fondationdesartistes.ca

514-288-7150, poste 1529

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