

# GALA DE L'ADISQ 2017 : RECENSEMENT AGENCE DE SPECTACLES

## **ATTENTION :**

Toutes les informations que vous inscrivez sur ce formulaire doivent être vérifiées et l'orthographe des noms doit être rigoureusement exacte. Les informations que vous transmettez seront transférées aux banques de données qui servent à produire TOUS les documents relatifs aux Galas de l'ADISQ.

MERCI DE VOUS ASSURER QUE LES INFORMATIONS QUE VOUS NOUS TRANSMETTEZ NE CONTIENNENT AUCUNE ERREUR.

**Agence de spectacles** : personne qui vend au moins deux (2) tournées de spectacles différentes à des diffuseurs pour le compte de producteurs pendant la période de recensement soit du 1<sup>er</sup> juin 2016 au 31 mai 2017.

**Tournée** : présentation d'un spectacle dans au moins cinq (5) salles du Québec.

Nom de l'entreprise :

Direction :

## **MATÉRIEL REQUIS :** **DATE LIMITE LE 20 AVRIL**

- Une copie papier de ce formulaire rempli AVEC la signature du 1<sup>er</sup> ou du 2<sup>e</sup> représentant inscrit sur le formulaire d'adhésion à l'ADISQ. Sans frais de recensement pour cette catégorie.

Par courriel à [recensement@adisq.com](mailto:recensement@adisq.com) **Chaque document doit être identifié par le nom de l'agence de spectacles**

- **Un fichier excel** comprenant la liste des spectacles dont vous avez organisé la tournée, veuillez nous indiquer les informations suivantes :

**Date, nom de l'artiste, titre du spectacle, nombre de représentation, salle, ville et nom du diffuseur.**

- Un texte dans lequel vous faites valoir les forces et les spécificités de votre entreprise au cours de l'année de recensement (maximum 5 pages). Afin de vous guider dans la production de ce texte, nous vous indiquons les critères à partir desquels les jurés feront leur choix :

Relations avec les imprésarios	Relations avec les diffuseurs
Professionalisme (suivi, services)	Qualité et variété des spectacles offerts
Planification stratégique (calendrier, itinéraire, etc.)	Suivi promotionnel

- Un logo couleur (Format eps illustrator)

**AUCUN FORMULAIRE ENVOYÉ PAR COURRIEL N'EST ACCEPTÉ.  
SEULS LES FORMULAIRES PAPIERS SONT TRAITÉS EN VUE DU RECENSEMENT.  
UN ACCUSÉ DE RÉCEPTION VOUS SERA ENVOYÉ LORS DU TRAITEMENT DU FORMULAIRE.**

«J'atteste par la présente que les renseignements fournis sont exacts et je m'engage à me conformer à la réglementation de l'ADISQ pour l'octroi des Félix.» À défaut de quoi, l'ADISQ se réserve le droit d'annuler le présent recensement.

Entreprise: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_

Personne ressource: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

L'ADISQ se réserve le droit de demander des documents officiels pour vérification.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

signature du 1<sup>er</sup> ou du 2<sup>e</sup> représentant inscrit sur le formulaire d'adhésion à l'ADISQ dûment autorisé(e), tel qu'il (elle) le déclare.

Nom: \_\_\_\_\_ Titre: \_\_\_\_\_

(en lettres moulées)