

# GALA DE L'ADISQ 2017

## RECENSEMENT - ÉDITEUR

### 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.

**Éditeur:** une ou plusieurs personnes dont l'une des fonctions est d'éditer des œuvres musicales de langue française à 80% ou instrumentales et de gérer des catalogues, qui n'est pas à la fois auteur ou compositeur ou interprète de la totalité ou d'une partie de ces œuvres, et qui devra avoir édité, coédité ou sous-édité au moins quinze (15) nouvelles œuvres ayant généré des droits durant la période visée par le recensement.

Nom de la maison d'édition :

Direction :

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

- Une copie papier de ce formulaire rempli AVEC la signature du 1<sup>er</sup> ou 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 la maison d'édition**

- Un fichier excel comprenant la liste des nouvelles œuvres instrumentales ou de langue française éditées, co-éditées ou sous-éditées ayant généré des droits durant la période de recensement, merci de nous indiquer les informations suivantes : **Titre, Interprète, Auteur, Compositeur, Éditées, Co-éditées ou Sous-éditées**

- Un logo couleur (Format eps illustrator)

### IMPORTANT :

Pour être éligible, vous devez inscrire un minimum de 15 titres. Advenant une nomination, les 15 premiers titres de votre liste seront édités dans le programme souvenir de l'événement.

**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)