

GALA DE L'ADISQ 2017 - RECENSEMENT MAISON DE GÉRANCE

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.

Maison de gérance : une ou plusieurs personnes qui gère les intérêts et la carrière d'un artiste admissible au recensement.

Critères d'évaluation :

Rayonnement des artistes représentés - Éthique professionnelle - Impact du gérant sur la carrière de l'artiste (vision, gestion, stratégie et développement)

Nom de l'entreprise :

Direction :

MATÉRIEL REQUIS : DATE LIMITE LE 20 AVRIL

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

Par courriel à recensement@adisq.com **Chaque document doit être identifié par le nom de la compagnie recensée**

- Un fichier excel comprenant la liste des artistes ainsi que leurs activités pendant la période de recensement soit entre le 1er juin 2016 et le 31 mai 2017. **Activités admissibles :** Lancement d'album, première de spectacle, tournée (indiquer le nombre de représentations), vidéo.

ATTENTION : Advenant une nomination, seuls les 15 premiers artistes de la liste que vous nous enverrez seront édités dans le programme souvenir de l'événement.

- 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^{er} ou du 2^e représentant inscrit sur le formulaire d'adhésion à l'ADISQ dûment autorisé(e), tel qu'il (elle) le déclare.

Nom: _____ Titre: _____

(en lettres moulées)