

# GALA DE L'ADISQ 2017 - RECENSEMENT MAISON DE PRODUCTION DE VIDÉOCLIPS

## 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 production de vidéoclips :** entreprise qui produit au moins deux (2) vidéoclips d'artistes différents à la demande et sous le contrôle du producteur.

### Critères d'évaluation :

Qualité de la production - Direction artistique des vidéoclips réalisés - Éthique professionnelle - Originalité - Efficacité et créativité dont fait preuve l'équipe de production

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 la compagnie recensée**

- **Un fichier excel** comprenant la liste des vidéoclips que vous avez produits entre le 1er juin 2016 et le 31 mai 2017. Veuillez nous indiquer les informations suivantes pour chaque produit :

**prénom et nom de l'artiste, titre du vidéoclip, date de mise en ondes**

Les artistes ou formations doivent être composé à 50 % de Québécois ou de Canadiens francophones ou de francophones étrangers.

**ATTENTION :** Advenant une nomination, les 15 premiers titres 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<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)