

GALA DE L'ADISQ 2017 - RECENSEMENT PRODUCTEUR DE SPECTACLES

ATTENTION :

Toutes les informations que vous inscrivez dans 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.

Producteur de spectacles : personne qui assume, en tout ou en partie, le risque financier et la gestion d'au moins deux (2) spectacles recensés d'artistes différents par année dont elle est titulaire ou cotitulaire des droits et dont elle n'est pas l'interprète.

Critères d'évaluation :

Qualité de la production - Direction artistique des spectacles produits - Présence de la relève - Éthique professionnelle

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 spectacles que vous avez produits entre le 1er juin 2016 et le 31 mai 2017.

Veillez nous indiquer les informations suivantes pour chaque spectacle :

prénom et nom de l'artiste, titre du spectacle, date et lieu de la première, liste de la tournée, nombre de spectacles

ATTENTION : Advenant une nomination, seuls les 15 premiers spectacles de la liste que vous nous enverrez seront édités dans le programme 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)