

GALA DE L'ADISQ 2017 - RECENSEMENT SALLE 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.

Salle de spectacles : tout endroit ayant une jauge reconnue, où une représentation est donnée et pour laquelle un prix d'entrée est exigé ou perçu par la vente de billets. (Les frais minimum ou le «cover charge» ne sont pas considérés comme une vente de billets.)

Nom de la salle :

Direction :

Jauge :

Ville :

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 salle recensée

- 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 :

Qualité et pertinence des équipements, propriétés acoustiques	Compétence et initiative du personnel technique
Structures d'accueil (accessibilité, services de support)	Relations avec l'équipe de tournée,
Qualité des services administratifs	Volume des activités

- 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)