

## IDENTIFICATION

Prénom, Nom :	
Téléphone :	Courriel :

**Veillez cocher les cases qui correspondent à votre statut de membre et à votre situation :**

### MEMBRE INDIVIDUEL PROFESSIONNEL

- Je suis actif en tant qu'interprète de danse et j'ai fait un minimum de **huit (8) représentations rémunérées**, réalisées dans un contexte professionnel, au Québec ou au Canada, sur une période de deux ans.
- Ci-joint une **preuve** de chaque activité mentionnée en tant qu'interprète (copie de contrats, lettres d'entente).

OU

- Je n'ai pas fait un minimum de huit (8) représentations, mais j'ai à mon actif un minimum de cent (100) heures d'activités professionnelles rémunérées (participation à un processus d'exploration, de recherche ou de création), réalisées à titre d'interprète en danse sur une période de deux ans.
- Ci-joint une **preuve** de chaque activité mentionnée en tant qu'interprète (C.V. à jour et copie de contrats ou lettres d'entente)

OU

- Je **reçois de mon employeur** un soutien à l'entraînement sur une base régulière (soutien financier ou classes) et je demande au RQD un soutien à l'entraînement pour les périodes de relâche ou de chômage.  
**Nom de l'employeur :**
- Ci-joint une **attestation** de l'employeur spécifiant les dates de relâche ou de chômage.

OU

- Je n'ai pas été actif en tant qu'interprète sur une période de deux ans en raison d'un **arrêt de travail prolongé** (grossesse, congé de maternité, blessure, accident ou maladie).  
Dates et raison de l'arrêt de travail :
- Ci-joint un C.V. à jour et une **attestation** médicale ou autre.

### DÉLÉGUÉ D'UN MEMBRE CORPORATIF PROFESSIONNEL

- Je suis actif en tant qu'interprète de danse et j'ai fait un minimum de **huit (8) représentations rémunérées**, réalisées dans un contexte professionnel, sur une période de deux ans.
- Ci-joint une **preuve** de mon activité en tant qu'interprète

### MEMBRE ASSOCIÉ

- J'ai complété, **depuis trois ans et moins**, une **formation initiale en danse** dans un établissement de formation professionnelle reconnu (diplômé en 2007, 2008 ou 2009), ou une formation équivalente.
- Ci-joint une copie de mon **diplôme ou une attestation de fin d'études**

Depuis 2008-2009, le membre associé, en adhérant au Programme, peut obtenir un soutien financier pour les classes de danse prises dans **UN** style complémentaire. Indiquez le style complémentaire qui vous intéresse :

- danse urbaine       danse sociale       danse du monde

## RÉSUMÉ DES EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES DES DEUX DERNIÈRES ANNÉES RÉALISÉES À TITRE D'INTERPRÈTE

N'oubliez pas d'annexer les pièces justificatives (copies des contrats, des programmes, etc.).

Toute demande incomplète sera automatiquement rejetée. Utilisez plus d'une page au besoin.

### **Contrat no. 1**

Contrat rémunéré :       OUI       NON

Nature du contrat (recherche, création, reprise, etc.) :

Dates de début et de fin de contrat :

Titre de l'œuvre ou de l'activité :

Nom du chorégraphe :

Nom du producteur / ville :

Nombre d'heures en studio (si pas de représentation) :

Nombre de représentations :

Dates des représentations : du .....(mois / année) au ..... (mois / année)

Lieux des représentations (théâtre, ville) :

### **Contrat no. 2**

Contrat rémunéré :       OUI       NON

Nature du contrat (recherche, création, reprise, etc.) :

Dates de début et de fin de contrat :

Titre de l'œuvre ou de l'activité :

Nom du chorégraphe :

Nom du producteur / ville :

Nombre d'heures en studio (si pas de représentation) :

Nombre de représentations :

Dates des représentations : du .....(mois / année) au ..... (mois / année)

Lieux des représentations (théâtre, ville) :

### **Contrat no. 3**

Contrat rémunéré :       OUI       NON

Nature du contrat (recherche, création, reprise, etc.) :

Dates de début et de fin de contrat :

Titre de l'œuvre ou de l'activité :

Nom du chorégraphe :

Nom du producteur / ville :

Nombre d'heures en studio (si pas de représentation) :

Nombre de représentations :

Dates des représentations : du .....(mois / année) au ..... (mois / année)

Lieux des représentations (théâtre, ville) :

**Signature** . ..... **Date**

Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec Dominic Simoneau au 514 849-4003, poste 227.