

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Vous devez compléter ce formulaire avec **Adobe Acrobat Reader**.
Téléchargez-le **gratuitement** <https://get.adobe.com/fr/reader/>

INFORMATION

Prénom / Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Cell. : _____

Tél. rés. : _____

Tél. bur. : _____

Courriel : _____

Site Web : _____

Compagnie : _____

Agence : _____

Date de naissance : _____

Assurance sociale : _____

Citoyenneté canadienne : Oui Non

Statut résident permanent au sens de la Loi sur l'immigration : Oui Non

UN CONTRAT ARRQ/AQPM EST-IL SIGNÉ OU EN COURS DE SIGNATURE ?

Oui Non

NORMES D'ADMISSION

MEMBRE PROFESSIONNEL

Est éligible comme membre professionnel tout réalisateur/réalisatrice qui a cumulé 60 minutes de temps d'écran (TE) réalisées selon les normes professionnelles reconnues, c'est-à-dire avoir dirigé une équipe technique et, le cas échéant, des comédiens, artistes ou participants à un documentaire en situation de tournage (exception faite des œuvres d'animation) et avoir supervisé le montage et la postproduction, soit dans le contexte de l'industrie, soit dans des conditions artisanales.

Les dites réalisations doivent avoir généré une rémunération ou avoir donné lieu à une distribution commerciale et avoir été diffusées publiquement par un diffuseur médiatique reconnu (télévision, numérique, salles) ou dans un cadre corporatif.

Les **catégories** de production suivantes peuvent être cumulées pour atteindre le minimum requis : longs métrages, moyens métrages, courts métrages, épisodes d'une série (tout genre et tout support); reportages (capsules); vidéoclips; capsules ou séries web; téléfilms (tout support), films publicitaires (tout support); réalisations à caractère corporatif; toute autre réalisation justifiant le statut de réalisateur professionnel.

MEMBRE STAGIAIRE

Toute personne intéressée à promouvoir les objectifs de l'Association et qui possède une expérience pertinente dans la production audiovisuelle ou qui a complété avec succès des études de réalisation peut devenir membre stagiaire conformément aux dispositions prévues au paragraphe 7.11 des *règlements généraux*.

Le statut de membre stagiaire est accordé pour trois (3) ans. Le conseil d'administration peut cependant le prolonger pour des raisons particulières.

PARRAINAGE

Toute demande d'adhésion doit être parrainée par un membre professionnel de l'ARRQ.

En tant que membre, j'accepte de parrainer la personne dont le nom apparaît dans ce formulaire. Je suis en mesure de confirmer qu'elle est bien un(e) réalisateur (réalisatrice) pigiste et j'ai pris connaissance du tableau de cumul du temps d'écran et de son curriculum vitae.

Nom du parrain

Signature

COTISATION ANNUELLE(du 1^{er} janvier au 31 décembre)

ATTENTION pour une adhésion après le 31 mars, [consulter le tableau de calculs](#).

Veuillez cocher le statut demandé :

- MEMBRE PROFESSIONNEL**
150 \$ * + 25 \$ Frais d'administration = **175 \$**
- MEMBRE STAGIAIRE**
75 \$ * + 25 \$ Frais d'administration = **100 \$**

Je souhaite faire un don aux fonds de secours de l'ARRQ au montant de :

- 10\$ 25\$ 50\$ Autre : _____
- Je désire obtenir un reçu d'impôt pour les dons de **25\$ ou plus**.

* Réduction de 30% au membres du DOC (Documentaristes du Canada) et réduction de 15% aux nouveaux membres des Réalisatrices Équitables.

ÊTES-VOUS MEMBRE DES REGROUPEMENTS DU MILIEU DE L'AUDIOVISUEL SUIVANTS ?

ACTRA AQTIS DGC DOC Québec RÉ SARTEC UDA

Autre : _____

ÊTES-VOUS MEMBRE OU DÉTENEZ-VOUS DES ACTIONS DANS UNE ENTREPRISE MEMBRE DE L'AQPM ?

Oui Non

DANS LE BUT

de connaître la composition démographique de nos membres;
d'être en mesure de répondre à vos préoccupations et de faire valoir vos intérêts;
de mettre en oeuvre des initiatives en matière d'équité dans le milieu culturel;

NOUS VOUS INVITONS À RÉPONDRE AUX QUESTIONS SUIVANTES :**FAITES-VOUS PARTIE D'UNE MINORITÉ VISIBLE ?**

- Oui / laquelle? _____
- Non
- Je ne désire pas répondre à cette question.

FAITES-VOUS PARTIE D'UN GROUPE ETHNIQUE ?

- Oui / lequel? _____
- Non
- Je ne désire pas répondre à cette question.

FAITES-VOUS PARTIE DES PREMIÈRES NATIONS ?

- Oui / laquelle? _____
- Non
- Je ne désire pas répondre à cette question.

Par la présente, je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont vrais. J'affirme avoir lu et accepté le code d'éthique et les [règlements généraux](#) de l'ARRQ. Je m'engage à respecter les statuts, règlements, [code d'éthique](#) et ententes collectives négociées, conclues et administrées par l'ARRQ ainsi qu'à payer la cotisation annuelle fixée par l'ARRQ.

En foi de quoi, j'ai signé, après avoir acquitté ma cotisation pour l'année _____.

Date

Signature

IMPORTANT

DOCUMENTS À RETOURNER POUR ÉTUDE DU DOSSIER

Le formulaire d'adhésion complété, signé et parrainé, un curriculum vitae à jour, matériel ou liens Internet pour visionner les productions listées dans le tableau de cumul du temps écran et un chèque libellé au nom de l'ARRQ.

TABLEAU DE CUMUL DU TEMPS ÉCRAN (TE) SOIT LE MINUTAGE LIVRÉ

Liste non-exhaustive. Pour chacune des productions listées plus bas, veuillez confirmer **les responsabilités** que vous avez assumées.

A. J'ai dirigé l'équipe technique

C. J'ai supervisé le montage et la post-production

B. J'ai dirigé les comédiens, artistes ou participants au tournage

D. Est-ce une co-réalisation ?

Titre de la production	Catégorie de production	Année	Diffuseur/ Distributeur	TE	Responsabilités			
					A.	B.	C.	D.
<i>Ex. Légendes urbaines</i>	<i>Série documentaire</i>	<i>2015</i>	<i>Canal D</i>	<i>4 x 52 min</i>	✓	✓	✓	✓

LIENS INTERNET : _____
