



Programme d'assistance financière
Volet PROJET DE RÉSIDENCE – THÉÂTRE ET DANSE
pour organismes et artistes professionnels

FORMULAIRE DE DEMANDE

A : IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom de l'organisme demandeur (reconnu) :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Télécopieur :

Téléphone :

Site web :

Courriel principal :

Nom du représentant autorisé de l'organisme et responsable de la demande :

Fonction ou titre :

Tél. (résidence) :

Tél. (travail) :

Courriel :

Dans le cas du parrainage d'un artiste ou d'un collectif d'artistes :

Nom de l'artiste ou du représentant du collectif d'artistes :

Profession :

Tél. (résidence) :

Tél. (travail) :

Courriel :

Autres artistes impliqués

Nom :

Profession :

Nom :

Profession :

Nom :

Profession :

Nom :

Profession :

Partie réservée à la Division art et culture

Organisme reconnu

Admissible au programme

Artiste parrainé

Dossier complet

Collectif/organisme parrainé

B. PRÉSENTATION DU PROJET DE RÉSIDENCE

Description du projet de résidence. Indiquez comment il s'inscrit dans votre démarche artistique et quelles sont les retombées attendues.

Espace de résidence :

Théâtre des Muses ET/OU Studio

Merci d'indiquer trois choix de dates souhaitées :

| Choix | Date début | Date fin | Horaire | Commentaires |
|-------|------------|----------|---------|--------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

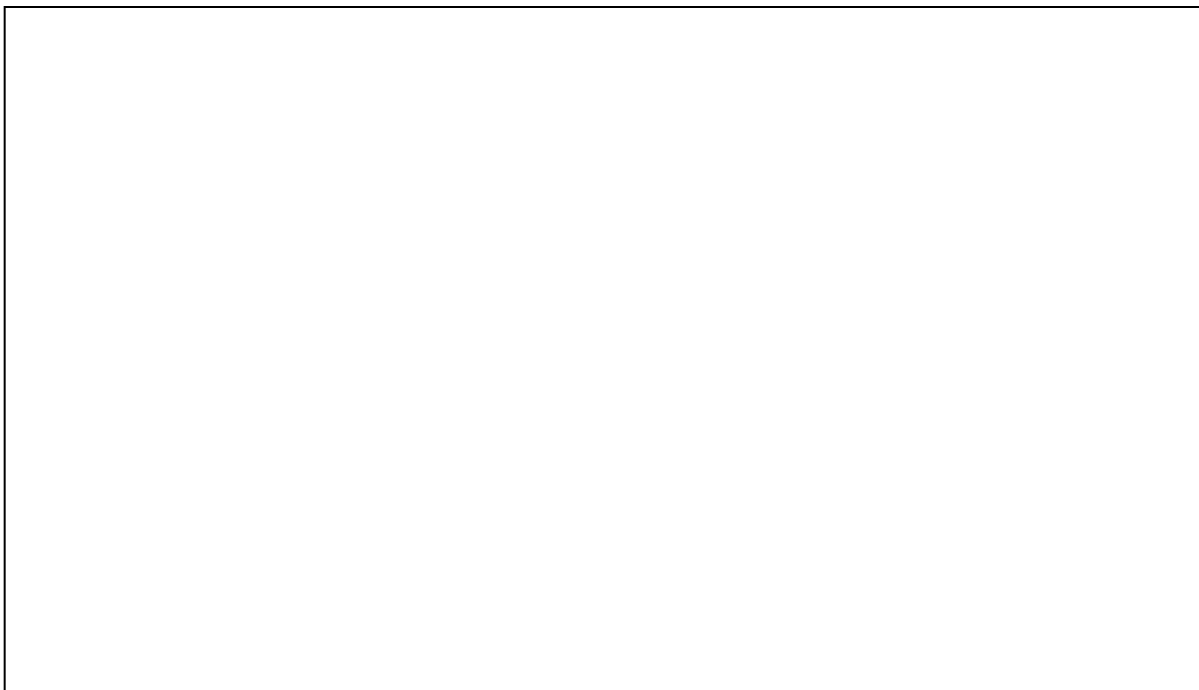
À noter que les locaux seront attribués en fonction de leur disponibilité.

Étape de création :

- Recherche et expérimentation
- Création
- Production finale

C. PRÉSENTATION DE L'ACTIVITÉ DE DIFFUSION/MÉDIATION

Veillez joindre une description de l'activité de diffusion, de rencontre avec le public ou de médiation associée à la résidence



D. BESOINS RELATIFS À LA RÉSIDENCE

Description des besoins relatifs à la résidence (équipement technique, personnel technique, etc.)



E. CONFIRMATION DE LA DEMANDE

Je certifie que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts. Je suis conscient que la Ville de Laval se réserve le droit de rejeter cette demande en cas de fausses déclarations, et ce, sans préavis.

Je confirme.

Nom :

Date :

(Cette confirmation fait
office de signature)

F. DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES À FOURNIR AVEC LA DEMANDE DE SOUTIEN

- Échéancier de réalisation du projet de création incluant les étapes de résidence
- Liste des principaux partenaires et artistes associés au projet (incluant CV ou dossiers d'artiste)

Faites parvenir **votre demande** au plus tard le **7 mai 2021**, à l'adresse courriel :
artetculture@laval.ca