**Prix du CALQ**

**Œuvre de la relève à Montréal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identité du (de la) candidat(e)** | | |
| Nom du (de la) créateur(-trice)\* | Fonction | Année de début de carrière |
|  |  |  |

*\* Pour un collectif, inscrivez le nom du (de la) coordonnateur*(-trice)  Projet individuel  Projet collectif

|  |  |
| --- | --- |
| Discipline artistique (Indiquez la discipline dans laquelle l'œuvre s'inscrit.) | |
| Arts du cirque  Arts multidisciplinaires  Arts numériques  Arts visuels  Chanson (francophone ou autre que francophone)  Cinéma – vidéo  Danse  Littérature et conte  Musique (classique, non classique ou contemporaine)  Métiers d’art  Recherche architecturale  Théâtre | |
| Spécialité, domaine ou genre littéraire |  |

|  |
| --- |
| **Contenu du dossier** |
| **Le dossier doit contenir les éléments suivants :** |
| Formulaire dûment rempli et signé |
| *Curriculum vitæ* du (de la) candidat(e) (maximum cinq pages) |
| Éléments du dossier de presse portant sur l’œuvre mise en candidature (maximum cinq pages) |
| Pour les arts du cirque, les arts multidisciplinaires, les arts numériques, la chanson, le cinéma-vidéo, le conte, la danse, la musique et le théâtre, insérer un lien vers une plateforme de partage audio ou vidéo dans un document WORD. Des notes de visionnement facilitent le travail du comité. |
| \*Pour les arts visuels, les métiers d’art et la recherche architecturale, il est possible de présenter jusqu’à 15 images en format .jpg, si nécessaire. |
| Pour la littérature et la bande dessinée : transmettre en **format PDF** l’œuvre mise en candidature, publiée par un éditeur professionnel, à compte d’auteur, dans un périodique culturel ou sur support électronique. Les publications sur support électronique doivent avoir fait l’objet d’un processus de sélection, d’édition et de diffusion reconnu par les pairs. Des notes de lecture facilitent le travail du comité. |
| Une image de format .jpg qui illustre l’œuvre mise en candidature, libre de droits, qui sera utilisée par le CALQ à des fins promotionnelles (indiquer le crédit photo). |
| Description du matériel et des documents d’appui (titre, médium, année, dimension, durée, lieu public de diffusion, etc.) |

|  |
| --- |
| **Si la candidature est proposée par une tierce personne** |
| Nom (en caractères d’imprimerie) Signature    Nom de l’organisme (s’il y a lieu) Fonction au sein de l’organisme |

|  |
| --- |
| **Confirmation de l'acceptation de la mise en candidature** |
| **Section à remplir par le (la) candidat(e)**  J’accepte que ma candidature soit proposée par    Signature du (de la) candidat(e) Date |

|  |  |
| --- | --- |
| **Directives d’envoi par Wetransfer** |  |

Le dossier de candidature doit être soumis au Conseil par [Wetransfer](https://wetransfer.com/), à l’adresse suivante : [prix@calq.gouv.qc.ca](mailto:prix@calq.gouv.qc.ca)

Toutefois, afin d’assurer la protection de vos renseignements personnels, il est de votre responsabilité de sécuriser les fichiers envoyés par l’ajout d’un mot de passe.

1. Remplir et signer les formulaires (formulaire d’identification et mise en valeur de la candidature)
2. Placer tous les fichiers (les formulaires et tous les autres documents requis) dans un fichier compressé 7-Zip, protégé par mot de passe. Si vous ne savez pas comment faire, voici quelques informations utiles :

[Télécharger 7-ZIP](https://www.7-zip.fr/) ou pour les utilisateurs et utilisatrices Mac, [télécharger Keka](https://ios.keka.io/); [protéger un fichier ou un dossier 7-ZIP](https://7zip.fr/7zip-compresser-avec-mot-de-passe/)

1. Transmettre le fichier compressé par [Wetransfer](http://www.wetransfer.com) à [prix@calq.gouv.qc.ca](mailto:prix@calq.gouv.qc.ca)
2. Envoyer un message distinct à [prix@calq.gouv.qc.ca](mailto:prix@calq.gouv.qc.ca) en fournissant le mot de passe requis pour ouvrir le dossier compressé

Je comprends que l’utilisation du courrier électronique n’offre aucune garantie de confidentialité et j’accepte les risques associés à la communication de renseignements personnels par courriel.

Le Conseil des arts et des lettres du Québec confirme que les renseignements personnels ainsi recueillis ne sont accessibles qu’aux personnes autorisées à les recevoir au sein de son organisation.

**La taille maximale de l’ensemble des documents joints ne doit pas excéder 25 Mo.**

**Demande d’information :**

Julie Labonté, chargée de programmes

Conseil des arts et des lettres du Québec

[julie.labonte@calq.gouv.qc.ca](mailto:julie.labonte@calq.gouv.qc.ca)

|  |
| --- |
| Renseignements sur le (la) candidat(e) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numéro d’identification**  Afin d’éviter toute erreur administrative concernant l’identité d’un individu, le Conseil vous demande de fournir les 6e, 8e et 9e chiffres de votre numéro d’assurance sociale (NAS). Veuillez remplir les cases correspondantes. | | | | **XXX - XX\_\_ - X\_\_ \_\_** |
| M.   Mme Aucune | Nom et Prénom  (en caractères d’imprimerie) |  | | |
| Adresse municipale | | | | |
|  | | | | |
| No Rue Appartement Ville Province Code postal | | | | |
| Adresse postale si différente de l’adresse municipale | | | | |
|  | | | | |
| No Rue Appartement Ville Province Code postal | | | | |
| (\*\*\*) \*\*\*-\*\*\*\* | | | | |
| Numéro de téléphone Courrier électronique | | | | |
| (\*\*\*) \*\*\*-\*\*\*\* | | | | |
| Numéro de téléphone travail Adresse du site Web | | | | |
| Engagement du (de la) candidat(e) | | | | |
| Conformément aux conditions générales d’admissibilité pour le Prix du CALQ – Œuvre de l’année, je déclare :   * être citoyen(ne) canadien(ne) ou résident(e) permanent(e) au sens de l’article 2 (1) de la *Loi sur l’immigration et la protection des réfugiés ;* * avoir résidé habituellement au Québec, et * résider dans la région de Montréal depuis au moins un an.   En déposant ma candidature au Conseil, je consens implicitement à ce que les membres du comité de sélection aient accès aux renseignements personnels ou confidentiels qui me concernent, tels qu'ils sont définis par la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels,* dans la mesure où ces renseignements sont nécessaires à l'exercice de leurs fonctions.  Advenant l'obtention d'un Prix, je, soussigné(e), consens à ce que le Conseil transmette à la Société de télédiffusion du Québec (Télé-Québec) les renseignements nominatifs suivants : mon nom, mon adresse civique, mon numéro de téléphone et mon adresse courriel.  Ces renseignements seront fournis à Télé-Québec dans le but de favoriser une meilleure promotion, à la télévision ou sur le web, des activités artistiques et littéraires soutenues par le Conseil dans toutes les régions du Québec. Ainsi, je consens également à ce qu'un(e) représentant(e) de Télé-Québec communique directement avec moi à cet effet.  Oui  Non | | | | |
| J’accepte les règles de mise en candidature pour le Prix du CALQ – Œuvre de l’année en région telles que stipulées dans les lignes directrices et je conviens de respecter la décision du CALQ qui est finale et sans appel.  Je certifie, en toute bonne foi, que les renseignements fournis sont exacts et que je n’ai omis aucun fait essentiel.  **J’accepte de garder les résultats confidentiels jusqu’à la date de l’annonce publique.** | | | | |
|  | | |  |  |
| Signature du (de la) candidat(e) | | |  | Date |

**Identification et adresse des membres d’un collectif**

**Membre d’un collectif (section à remplir par chaque membre du collectif)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numéro d’identification**  Afin d’éviter toute erreur administrative concernant l’identité d’un individu, le CALQ vous demande de fournir les 6e, 8e et 9e chiffres de votre numéro d’assurance sociale (NAS). Veuillez remplir les cases correspondantes. | | | | **XXX - XX\_\_ - X\_\_ \_\_** |
| Année de début de la pratique artistique | |  |  | |
| M.   Mme Aucune | Nom et prénom  (en caractères d’imprimerie) | |  | |
| Adresse municipale | | | | |
|  | | | | |
| No Rue Appartement Ville Province Code postal | | | | |
| Adresse postale si différente de l’adresse municipale | | | | |
|  | | | | |
| No Rue Appartement Ville Province Code postal | | | | |
| \*\*\* \*\*\*-\*\*\*\* | | | | |
| Numéro de téléphone Courrier électronique  (indiquez l’indicatif régional) | | | | |
| \*\*\* \*\*\*-\*\*\*\* | | | | |
| Numéro de téléphone travail Site Web  (indiquez l’indicatif régional) | | | | |

**Membre d’un collectif (section à remplir par chaque membre du collectif)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numéro d’identification**  Afin d’éviter toute erreur administrative concernant l’identité d’un individu, le CALQ vous demande de fournir les 6e, 8e et 9e chiffres de votre numéro d’assurance sociale (NAS). Veuillez remplir les cases correspondantes. | | | | **XXX - XX\_\_ - X\_\_ \_\_** |
| Année de début de la pratique artistique | |  |  | |
| M.   Mme Aucune | Nom et prénom  (en caractères d’imprimerie) | |  | |
| Adresse municipale | | | | |
|  | | | | |
| No Rue Appartement Ville Province Code postal | | | | |
| Adresse postale si différente de l’adresse municipale | | | | |
|  | | | | |
| No Rue Appartement Ville Province Code postal | | | | |
| \*\*\* \*\*\*-\*\*\*\* | | | | |
| Numéro de téléphone Courrier électronique  (indiquez l’indicatif régional) | | | | |
| \*\*\* \*\*\*-\*\*\*\* | | | | |
| Numéro de téléphone travail Site Web  (indiquez l’indicatif régional) | | | | |

*Reproduire au besoin.*