

VOLET CONVERGENT

Titre du projet: _____ (« Projet »)

N° de dossier du FMC : _____

Nom du requérant : _____ (« Requérant »)

Exercice financier de la demande : _____ (AAAA-AAAA)

Programme de financement du FMC: _____

CONCERNANT le Fonds des médias du Canada et CONCERNANT la demande de

Nom de la société de production requérante

relativement à

Titre du projet

Je _____ résidant à _____

Nom complet du signataire Ville, province

DÉCLARE SOLENNELLEMENT que

1. Je suis _____

Occupation

et qu'en tant que tel(le), j'offre/j'ai offert mes services au requérant dans le cadre du projet

Du _____ Au _____

Début de la période Fin de la période

2. Je suis et je demeurerai citoyen(ne) canadien(ne) ou résident(e) permanent(e), pendant toute la durée de la période en question.
3. À ma connaissance, les lieux indiqués ci-dessous, où se dérouleront les activités d'animation, le cas échéant, sont situés au Canada.
4. Veuillez choisir l'une des déclarations suivantes :
- ☐ À ma connaissance, les personnes énumérées ci-dessous comme étant des Canadiens et Canadiennes occupant des postes clés en matière de création dans le cadre du projet sont des citoyens canadiens ou des résidents permanents; de plus, j'ai fait toutes les démarches nécessaires pour m'assurer de la véracité de cette affirmation.
- ☐ J'ai soumis ou je soumettrai des pièces justificatives satisfaisantes pour démontrer la citoyenneté et/ou le statut de résident(e) permanent(e) des Canadiens et Canadiennes occupant des postes clés en matière de création, conformément aux dispositions ci-dessous.

Personnel clé en matière de création

Veuillez indiquer le nom de toutes les personnes occupant les postes suivants ainsi que leur citoyenneté.

NOM	IDENTITÉ DE GENRE (optionnel pour fins de statistiques seulement)	CITOYENNETÉ (Nation autochtone, le cas échéant)	COMPAGNIE ET LIEU	
Producteur(s) _____	_____	_____	_____	
Producteur(s) exécutif(s) _____	_____	_____	_____	
Coproducteur(s) _____	_____	_____	_____	
Producteur(s) associé(s) _____	_____	_____	_____	
Producteur(s) délégué(s) _____	_____	_____	_____	
Autre(s) producteur(s) _____	_____	_____	_____	
NOM	IDENTITÉ DE GENRE	CITOYENNETÉ (Nation autochtone, le cas échéant)	COMPAGNIE ET LIEU	
Réalisateur(s) _____	_____	_____	_____	
Scénariste(s) principal(aux) _____	_____	_____	_____	
Autre(s) scénariste(s) _____	_____	_____	_____	
Monteur(s)/monteur(s) en latéral _____	_____	_____	_____	
Compositeur(s) _____	_____	_____	_____	
TOURNAGE EN DIRECT	NOM	IDENTITÉ DE GENRE	CITOYENNETÉ (Nation autochtone, le cas échéant)	COMPAGNIE ET LIEU
Artiste dont le cachet est le plus élevé _____	_____	_____	_____	_____
Artiste dont le cachet est le deuxième plus élevé _____	_____	_____	_____	_____
Concepteur(s) ou directeur(s) artistique(s) _____	_____	_____	_____	_____
Directeur de la photographie/directeur technique/éclairagiste _____	_____	_____	_____	_____
PRODUCTION D'ANIMATION	NOM	IDENTITÉ DE GENRE	CITOYENNETÉ (Nation autochtone, le cas échéant)	COMPAGNIE ET LIEU
Superviseur(s) du scénario-maquette _____	_____	_____	_____	_____
Artiste (voix) dont le cachet est le plus élevé ou le deuxième plus élevé _____	_____	_____	_____	_____
Superviseur(s) de la conception artistique/directeur(s) artistique(s) _____	_____	_____	_____	_____
Opérateur(s) de la caméra et supervision des lieux _____	_____	_____	_____	_____
Lieu(x) de la maquette et de l'arrière-plan _____	_____	_____	_____	_____

Lieu(x) principal(aux) de l'animation	_____	_____	_____	_____
Assistant(s) à l'animation - tournage des images intermédiaires	_____	_____	_____	_____
PRINCIPAUX INTERPRÈTES/NOMS	RÔLE	IDENTITÉ DE GENRE	CITOYENNETÉ (Nation autochtone, le cas échéant)	COMPAGNIE ET LIEU
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

ET je fais cette déclaration solennelle en croyant en toute conscience qu'elle est vraie et en sachant qu'elle a la même force exécutoire que si elle était faite sous serment.

DÉCLARÉ DEVANT MOI

Dans la ville de _____

Signature du déclarant

Dans la province de _____

En lettres moulées

Signature d'un commissaire ou d'un notaire

En ce _____ de _____ / _____
jour mois / année

En lettres moulées

REMARQUE : Cette déclaration doit être faite sous serment devant un commissaire à l'assermentation ou un notaire. Veuillez vous assurer que toutes les insertions sont lisibles.