



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

FORMATION
CONTINUE
SAISON 2018-2019

MODALITÉS

1. Remplir le formulaire et le retourner par courriel.
2. En imprimer une copie, la signer et la poster avec votre paiement à l'adresse suivante :
Groupe des 5 / Manon Gagnon, SARTEC, 1229, rue Panet, Montréal, Qc., H2L 2Y6
Libellé votre chèque au nom de l'AQAD, Association québécoise des auteurs dramatiques

ATTENTION : Seules les demandes d'inscription POSTÉES et accompagnées d'un paiement seront prises en compte.

Politique de remboursement

En cas d'annulation de votre inscription, vous devez en aviser la coordonnatrice Groupe des 5 par courriel au minimum 7 jours ouvrables avant la date de la formation. En deçà de cette limite, aucun remboursement ne sera accordé. Le total des frais sera retenu par l'association pour couvrir les frais d'administration.

CONTACT : Manon Gagnon/Groupe des 5, coordonnatrice au développement professionnel en culture
Téléphone : 514-526-9196 Cellulaire : 514-214-0124
Courriel : mgagnon.communication@gmail.com

COORDONNÉES DU PARTICIPANT

Prénom et Nom : _____ * Entreprise : _____

Adresse : _____

Téléphone et courriel : _____

Profession artistique : _____

**Si c'est votre employeur qui paie la formation, veuillez indiquer le nom de l'entreprise. Notez que si celle-ci a une masse salariale supérieure à 2 M\$, elle devra déboursier le coût réel de la formation (coût total / nombre de participants), ne pouvant bénéficier du taux préférentiel prévu pour les travailleurs autonomes.*

LISTE DES FORMATIONS OFFERTES en 2018-2019

Création d'une série télé

Formatrice : Julie Tremblay-Sauvé

Dates : **17-18 novembre et 15 décembre 2018**

COÛT : 60 \$ (taxes incl.)(valeur réelle 965 \$)

Droits d'auteur : les miens (et parfois ceux des autres) dans ma création

Formatrice : **Marie-Louise Nadeau**

avec Me Sophie Préfontaine et Me Marie-Josée Dupré

Date : **10 Mai 2019**

COÛT : 45 \$ (taxes incl.)



Introduction à l'écriture d'une sitcom

Formateur : **Pierre-Michel Tremblay**

Dates : **2-3 février 2019**

COÛT : 60 \$ (taxes incl.)

CHÈQUE à l'ordre de l'AQAD

MONTANT TOTAL DU PAIEMENT : _____ \$

POUR DES FINS STATISTIQUES, VEUILLEZ SVP REMPLIR CETTE SECTION

Êtes-vous membre de l'AQAD ou d'une autre association ? Oui Laquelle ? _____ Non
Numéro de membre : _____

Êtes-vous : Travailleur autonome/contractuel Salarié Autre _____

À quel groupe d'âge appartenez-vous?

moins de 25 ans 26-35 ans 36-45 ans 46-55 ans 56 ans et +

J'ai pris connaissance des critères d'admissibilité et de la politique d'annulation.

NOM : _____

SIGNATURE : _____

DATE : _____
jour/mois/année

**Nos activités de formation continue sont rendues possibles
grâce à la participation financière d'Emploi-Québec et de
Compétence Culture**

