



Télécharger le formulaire et utiliser la fonction *Remplir et signer* dans Acrobat Reader pour le remplir directement à l'écran.

Je désire, par la présente, m'inscrire comme membre associé / gestionnaire de production de l'Association québécoise de la production médiatique :

 **À TITRE DE :**



<input type="checkbox"/> Producteur délégué	<input type="checkbox"/> Directeur de production	<input type="checkbox"/> Comptable de production
---	--	--

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Nom de compagnie (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

**SECTION(S) VISÉE(S) PAR LA DEMANDE D'ADHÉSION** 

<input type="checkbox"/> Télévision	<input type="checkbox"/> Documentaire	<input type="checkbox"/> Animation
<input type="checkbox"/> Long métrage	<input type="checkbox"/> Variété	<input type="checkbox"/> Web

**Note:** La section web vise toute production audiovisuelle linéaire spécifiquement destinée aux plateformes numériques (non liée à une production télévisuelle ou cinématographique), incluant la websérie, en autant que cette production soit d'un genre représenté par l'AQPM (ex : fiction, documentaire, magazine, etc.)

 **DÉCLARATION ET ENGAGEMENT**

Je déclare ne pas être membre d'un syndicat ou d'une association d'artistes reconnu(e) par la Commission de reconnaissance des associations d'artistes et des associations de producteurs ;

Je m'engage:

- à respecter les règlements et le code de déontologie de l'AQPM;
- à respecter, lorsque je travaille pour une maison de production membre de l'AQPM, toutes les ententes collectives négociées et signées par l'AQPM;
- à acquitter dès maintenant la cotisation annuelle (260 \$ plus taxes);
- à fournir les documents requis dûment complétés;
- à n'adhérer à aucun syndicat ou association syndicale reconnu(e) par la Commission de reconnaissance des associations d'artistes et associations de producteurs ;
- à adhérer à l'assurance collective.

\_\_\_\_\_  
 Nom (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
 Signature

\_\_\_\_\_  
 Date

**FORMULAIRE**  
**OBJET DU DOSSIER ET CONSENTEMENT**  
**Membre associé / Gestionnaire de production**

## Objet du dossier

L'AQPM vous avise que ces renseignements sont versés dans un dossier dont l'objet est «Adhésion des membres». Ce dossier a pour objet d'aider l'AQPM et ses mandataires à :

- (i) évaluer sur une base continue votre adhésion et répondre à toute question que vous pourriez avoir sur votre dossier en général;
- (ii) concevoir et mettre en oeuvre des programmes à l'intention de ses membres;
- (iii) transmettre l'information sur votre statut de membre auprès de différents syndicats, associations d'artistes, de producteurs, de distributeurs, de diffuseurs, d'organismes et d'institutions gouvernementaux, sociétés de gestion collectives de droits;
- (iv) diffuser l'information sur votre statut de membre de l'AQPM dans tout programme ou activité ayant pour objet de promouvoir l'industrie québécoise de l'audiovisuel, cinéma, télévision et web, tel le site Internet de l'AQPM.

Les renseignements personnels contenus dans votre dossier (renseignements sur des personnes physiques : ex. noms des délégués, noms des membres associés) serviront à la prise de toute décision pertinente en vue de la réalisation de ces objets. Sauf pour les cas prévus expressément ci-dessus, seuls les préposés, mandataires ou agents de l'AQPM et toute autre personne autorisée par vous ont accès à ce dossier lorsque requis pour l'exécution de leurs fonctions.

Votre dossier est conservé au bureau de l'AQPM. Vous avez un droit d'accès à votre dossier et, s'il y a lieu, le droit de le faire rectifier. L'AQPM fournissant de temps à autre sa liste de membres à des tiers, vous avez le droit d'y faire retrancher les renseignements personnels qu'elle contient. Afin d'exercer ces droits, vous devez écrire à l'AQPM à l'attention de l'adjoindé administrative au 1470, rue Peel, bureau 950, Tour A, Montréal (Québec) H3A 1T1, ou par télécopieur au (514) 392-0232.

## Consentement

Je, soussigné, autorise l'Association québécoise de la production médiatique de même que tous les représentants par elle désignés à vérifier auprès de tiers les informations contenues au formulaire, à ses annexes et aux documents joints et à cette fin :

Je, soussigné, consens à ce que l'AQPM, ses représentants et mandataires, recueillent auprès de tiers les renseignements personnels nécessaires pour s'assurer de l'exactitude des renseignements contenus au formulaire, à ses annexes et aux documents joints à la présente demande d'adhésion.

**FORMULAIRE**  
**OBJET DU DOSSIER ET CONSENTEMENT**  
**Membre associé / Gestionnaire de production**

Je soussigné, reconnais que l'AQPM n'a aucune obligation de vérifier l'exactitude des renseignements contenus au formulaire.

Je, soussigné, consens de plus à ce que l'AQPM divulgue auprès de tiers les renseignements personnels à notre sujet contenus à la présente demande d'adhésion.

Ces consentements sont irrévocables, tant que requis pour la réalisation de l'objet du dossier.

---

Nom (en lettres moulées)

Signature du représentant

Date

Je désire recevoir les communications de l'AQPM et de ses partenaires

(Articles 5.01, 5.04 et 5.05 des *Règlements généraux de l'AQPM*)



Je, soussigné(e), déclare avoir pris connaissance du Code de déontologie modifié le 30 mai 2013 par l'assemblée générale de l'AQPM avant de signer les présentes.

Je comprends que ce Code de déontologie établit des rapports de nature contractuelle entre l'AQPM et ses membres et que l'adhésion à l'AQPM comporte un engagement, tant par la corporation membre que par ses dirigeants, à respecter ce Code de déontologie (tel qu'en vigueur à la date de la signature des présentes et toutes ses modifications futures).

J'accepte d'adhérer au Code de déontologie de l'AQPM et ce, conformément aux règlements généraux de l'AQPM.

---

Signature

---

Date

---

Nom (en lettres moulées)