**Formulaire de demande de formation de groupe ou de perfectionnement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Frais de formation** | **Groupe** | **Perfectionnement** |
| **Individu ou employé d’un organisme :** | 15 % du coût de la formation [minimum 30 $] | 15 % du coût de la formation ÷ nombre de participants prévus [minimum 50 $] |
| **Participant hors région ou résident non permanent :** | Coût total de la formation ÷ nombre de participants prévus. Minimum 125 $ (formation de groupe), minimum 180 $ (perfectionnement). Attention : priorité aux résidents de la Gaspésie. |

* **Avant de remplir votre demande, nous vous suggérons de nous contacter, afin de vérifier l’admissibilité de votre demande ;**
* **Faites parvenir votre formulaire complété à** **formation@culturegaspesie.org**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Demande de groupe** [4 participants et plus]**?**
 |  | **Perfectionnement** [3 participants et moins] **?** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Titre du projet de formation**
 |  | No de référence  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nom du responsable de la demande**
 |  |
| **Nom de l’organisme, de l’entreprise [s’il y a lieu]** |  |
| Adresse  |  |
| Ville  |  | Code postal |  |
| Tel. Travail  |  | Cell. |  | Tél. maison |  |
| Courriel  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **À qui s’adresse la formation demandée** [vous pouvez cocher plusieurs cases)
 |  |  |
| **Artiste[s] professionnel[s]** |  |
| **Artiste[s] en voie de professionnalisation** |  |
| **Travailleur[s) culturel[s]** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Discipline[s] concernée[s) par la formation** [vous pouvez cocher plusieurs cases]
 |  |
| **Arts visuels** |  | **Enregistrement sonore** |  |
| **Métiers d’art** |  | **Littérature** |  |
| **Audiovisuel et arts médiatiques** |  | **Muséologie et patrimoine** |  |
| **Danse, musique, théâtre, cirque, arts interdisciplinaires** |  | **Spectacle, variété, humour** |  |
| **Autre [précisez]:**  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Est-ce que la demande vise un groupe fermé** [collectif, employés d’une même entreprise, etc. ]**?**
 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Quel est votre statut?**
 |  |  |  |  |
| **Professionnel**  |  | **En voie de professionnalisation** |  | **Travailleur culturel** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Répondez à toutes les questions, que vous soyez un artiste, un artisan, un écrivain ou un travailleur culturel**
 |
| **Nom de votre entreprise (tr. autonome) ou celui de votre employeur (tr. Culturel)** |  |
| **Inscrivez votre numéro d’entreprise ou celui de votre employeur au Québec [NEQ]**  |  |
| **Êtes-vous gestionnaire de ressources humaines ou administrez-vous les affaires d'une entreprise (organismes)?** |  |
| **Quel est votre nombre d’années de pratique** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Si votre demande s’adresse à un groupe [**4 personnes et +], **vous devez fournir les coordonnées d’au moins quatre personnes qui s’inscriront à la formation.**

**Si votre demande concerne un perfectionnement** [1 à 3 personnes], **veuillez fournir les coordonnées des autres personnes qui s’inscriront à la formation** [s’il y a lieu] **et leur CV** |
| Nom | Courriel [sinon téléphone] | Discipline artistique ou poste occupé |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Les questions 10 à 26 peuvent être complétées en collaboration avec le formateur ou l’organisme qui offre la formation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Niveau de l’activité**
 |  |  |  |
| **Débutant** |  | **Intermédiaire** |  | **Professionnel** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Décrivez les objectifs** [ce que le/les participants seront en mesure de faire, suite à la formation]
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Décrivez le contenu** [les éléments qui seront vus au cours de la formation]
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Décrivez les retombées de l'atelier sur le développement de la carrière du participant [s]** [ex. : consolider une entreprise, améliorer : la production, la création, les compétences, une technique, les retombées financières pour la carrière, etc.].
 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nom du formateur**
 |  |
| Adresse  |  |
| Ville  |  | Code postal |  |
| Tel. Travail  |  | Cell. |  | Tél. maison |  |
| Courriel  |  | Site web  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Écrire un résumé de la carrière du formateur**(ne pas référer à un document en annexe)
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Complétez, s'il y a un deuxième formateur ou un collaborateur** [ex. : modèle vivant, aide technique, etc.]
 |
| Discipline, expertise, rôle  |  |
| Nom  |  |
| Adresse  |  |
| Ville  |  | Code postal |  |
| Tel. Travail  |  | Cell. |  | Tél. maison |  |
| Courriel  |  | Site web  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Résumé de la carrière du deuxième formateur ou du collaborateur**
 |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Lieu prévu de la formation** [s'il y a lieu, inscrire le coût au no 29]
 |
| Nom du lieu de formation  |  |
| Nom de la personne à contacter  |  |
| Adresse  |  |
| Ville  |  | Code postal |  |
| Tel. Travail  |  | Cell. |  | Tél. maison |  |
| Courriel  |  | Site web  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Lieu de formation, équipement et matériel requis** [s'il y a lieu, inscrire le coût au no 29, factures exigées]
 |
| **Auditorium** |  | **Salle disposée en U**  |  | **Salle disposée en carré**  |  | **Autre** |  |
| **Local avec :** | **Tables** |  | **Chaises** |  | **Autre** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Équipement** [connexion internet, projecteur, écran, prises de courant, eau courante, presse, piano, etc.], **dont a besoin le formateur pour la tenue du cours et qu’il ne fournit pas** [s'il y a lieu, inscrire le coût au no 29, factures exigées]
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Matériel** [feuilles, peinture, métal, etc.] **dont a besoin le formateur pour la tenue du cours et qu’il ne fournit pas** [s'il y a lieu, inscrire le coût au no 29, facture exigée]
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Le/les participant (s) doivent-ils fournir du matériel ou des équipements** (ordinateur, document préparatoire, appareil photo, etc.]**?** **Si oui, les énumérer afin que nous puissions les aviser**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Y a-t-il un pré requis pour assister à la formation**[connaissances, formation antérieure, maîtrise technique, etc.]**?**
 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Quel est le maximum de participants acceptés à la formation?**
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Le formateur remettra-t-il un document synthèse ou des notes de cours aux participants** [s'il y a lieu, inscrire le coût au no 29] **?**
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Date, durée et horaire de la formation :**
 |  |
| **Date [s]** |  | **Nombre d’heures** |  | **Nombre de jours** |  |
| **Horaire** |  |

|  |
| --- |
| 1. **S’il s’agit d’une formation offerte clé en main dans le cadre d’un événement, par une école, un camp, etc., complétez ce numéro et le numéro 28. Sinon, passez immédiatement au numéro 29**
 |
| Nom de l’école, etc. |  |
| Adresse  |  |
| Ville  |  | Code postal |  |
| Tel. Travail  |  | Tél. cellulaire |  | Tél. travail |  |
| Courriel  |  | Site web  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Complétez si vous avez répondu à la question 27, sinon passez au numéro 29**
 |  |
| **Coût de la formation** [notez que seuls les frais d’inscription sont admissibles] | **0 $** |
| **Taxes** [s’il y a lieu] **\*** | **TPS** [coût **X** 5 %] | 0 **$** | **TVQ** [coût X 9,975 %] | 0 **$** | **0 $** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Valeur de la formation [notez que les dépenses des participants ne sont pas admissibles]**
 |  |
| **Coût du cachet :** | **Tarif horaire** | 0 **$** | **X** | 0 | **Nb. d’heures de formation** | **0 $** |
| **Taxes** [s’il y a lieu]**\*** | **TPS** [coût X 5 %] | 0 **$** | **TVQ** [coût X 9,975 %] | 0 **$** | **0 $** |
| **Autres frais** (spécifier) |  | **0 $** |
| **Taxes** [s’il y a lieu]**\*** | **TPS** [coût X 5 %] | 0 **$** | **TVQ** [coût X 9,975 %] | 0 **$** | **0 $** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total de la valeur de la formation :** | **0 $** |

***\* Si des taxes sont applicables, les numéros de taxes seront exigés sur la facture pour être remboursées***

|  |  |
| --- | --- |
| **Commentaires :**  |  |