

INFORMATIONS

NOM DE LA COMPAGNIE / NOM DE L'INDIVIDU: _____

Adresse: _____

Site internet: _____

Contact de facturation*:

Courriel: _____

Tél: _____

Contact service client**:

Courriel: _____

Tél: _____

*Toutes informations relatives à l'abonnement et aux comptes payables seront envoyées au contact « facturation ».

**Toutes invitations aux événements réseautage ainsi que les références de producteurs seront envoyées au contact « service client ».

CATÉGORIES DE MEMBRE

MEMBRE RÉGULIER: Toute personne morale dont les activités sont directement reliées à l'industrie de production cinématographique et/ou télévisuelle. Les membres réguliers ont un droit de vote aux assemblées du BCTQ. Veuillez faire votre sélection d'abonnement **(choisir une seule option):**

| | |
|--------------------|------------------|
| 1 à 4 employés | (575,00 \$/an)* |
| 5 à 24 employés | (945,00 \$/an)* |
| 25 à 49 employés | (1225,00 \$/an)* |
| 50 à 99 employés | (1910,00\$/an)* |
| 100 à 199 employés | (2360,00\$/an)* |
| 200 + employés | (4000,00\$/an)* |

COMITÉ (Pour les MEMBRES RÉGULIERS seulement) : De quelle grande catégorie faites-vous partie ? **(choisir une seule option)**

- Comité 1 - Production
- Comité 2 - Association syndicale
- Comité 3 - Fournisseurs de service
- Comité 4 - Bureau de cinéma

*Taxes en sus

MEMBRE ASSOCIÉ: Toute personne ou entité dont les activités sont indirectement reliées à l'industrie de production cinématographique et/ou télévisuelle. Les membres associés n'ont pas de droit de vote aux assemblées du BCTQ. Veuillez faire votre sélection d'abonnement **(choisir une seule option):**

| | |
|--------------------|------------------|
| Individuel | (190,00 \$/an)* |
| 1 à 4 employés | (375,00 \$/an)* |
| 5 à 24 employés | (800,00 \$/an)* |
| 25 à 49 employés | (1075,00 \$/an)* |
| 50 à 99 employés | (1350,00\$/an)* |
| 100 à 199 employés | (1700,00\$/an)* |
| 200 + employés | (2600,00\$/an)* |

*Taxes en sus

SECTEURS D'ACTIVITÉS (3 choix maximum)

| | | |
|---|--|---------------------------------|
| Accessoires | Effets visuels - Production et financement | Production - Publicité |
| Animation | Effets visuels - Supervision | Production - <i>Unscripted</i> |
| Archives | Équipement | Production de services |
| Assurances | Événements | Réalisation |
| Bureau de film | Expérience multimédia | Ressources humaines/recrutement |
| Cascades | Financement | Restauration/traiteur |
| Casting | Formation/écoles | RV/RA |
| Coiffure/maquillage | Guildes et syndicats | Scénarisation |
| Communication/marketing | Hébergement et hôtels | Service-conseil |
| Construction et matériaux | Lieux de tournage | Services comptables |
| Costumes et vêtements | Logiciels | Services d'immigration et visa |
| Décor | Nouveaux médias | Services financiers |
| Diffusion | Photographie | Services juridiques/avocats |
| Direction de lieu de tournage | Postproduction | Services médicaux |
| Direction de production/production déléguée | Postproduction - Direction | Sous-titrage |
| Direction artistique | Postproduction - Image | Studio d'enregistrement sonore |
| Distribution | Postproduction - Son | Studios/infrastructure |
| Doublage | Prise de vue aérienne | Studios alternatifs |
| Effets spéciaux | Production | Transport et voyage |
| Effets visuels | Production - Coproduction | Véhicule de soutien |
| Effets visuels - Capture de mouvement | Production - Film & Télévision | Autres: |
| Effets visuels - Conversion 2D/3D | Production - Musique | |
| Effets visuels - Prévisualisation | Production - Nouveaux médias | |

CONSENTEMENT:

« Je soussigné, déclare que tous les renseignements ci-dessus sont exacts, que j'ai pris connaissance de la mission du BCTQ et que j'y souscris. »

SIGNATURE : _____

NOM : _____
(EN LETTRES MOULÉES)

DATE : _____ (JJ/MM/AAAA)

MODALITÉS DE PAIEMENT

Envoyer le formulaire dûment rempli à INFO@BCTQ.CA. Dès réception, une facture vous sera envoyée via courriel. Type de paiement accepté: *PayPal* ou chèque à l'ordre de : Bureau du cinéma et de la télévision du Québec. Pour plus d'informations, communiquer au 514-499-7070.

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Il relève de la responsabilité du membre d'informer le BCTQ de tout changement relatif aux contacts de la compagnie. Le formulaire de renouvellement vous sera envoyé automatiquement un mois avant l'échéance de votre abonnement.