

- 2021-2022
 2020-2021
 2019-2020
 2018-2019

Réservé à l'administration

Reçu le ____/____/____

Entré le ____/____/____

Montant reçu _____

Paiement _____

1. Information personnelle

Appel (M. ou M^{me}) _____ Nom _____ Prénom _____ Pronom choisi _____ Date de naissance (J/M/A) ____/____/____

Sexe _____

Adresse (avec # d'appartement) _____

Ville _____ Province / territoire _____ Pays _____ Code postal _____

Courriel _____ Téléphone _____ Cellulaire _____ Site Internet _____

Politique de confidentialité : Le personnel et les représentant-e-s régionaux du CRTD sont tenus à la confidentialité et ne peuvent divulguer les informations relatives aux membres sans leur consentement exprimé verbalement ou par écrit.

2. Admissibilité

Notez que peuvent devenir membres du Centre de ressources et transition pour danseurs tous les danseur-euse-s professionnel-le-s légalement autorisé-e-s à travailler au Canada, ainsi que les danseur-euse-s professionnel-le-s canadien-ne-s travaillant à l'étranger, pourvu qu'il-elle-s répondent aux critères d'admissibilité suivants. Veuillez confirmer que vous répondez bien à ces critères en cochant les cases appropriées :

- avoir au moins 18 ans
 avoir dansé dans au moins un spectacle professionnel rémunéré
 travailler actuellement comme interprète ou avoir dansé professionnellement durant les deux années précédentes et rechercher activement des opportunités de travail*

*Si vous n'avez pas dansé professionnellement en raison de la COVID et/ou êtes dans l'impossibilité de trouver du travail en raison d'une blessure/d'un congé parental/autre, vous pourriez toujours être admissible.

Quel était votre dernier engagement professionnel rémunéré (afin de confirmer votre admissibilité)? : _____

Veuillez contacter le service aux membres pour en discuter: bureauqc@crtd.ca

Le CRTD se réserve le droit de demander un CV à jour.

3. Cotisation

Frais d'adhésion : L'année d'adhésion du CRTD va du 1er septembre au 31 août. Les frais d'adhésion sont basés sur le revenu annuel brut gagné durant l'année fiscale antérieure, prenant en compte toute activité reliée à la fonction de danseur-euse (c.-à-d. création, répétition et représentation). Par exemple, le montant de votre cotisation pour 2021-2022 est basé sur votre revenu brut de 2020. **Sélectionnez la fourchette correspondant à votre revenu annuel dans la liste des frais d'adhésion annuels, dont le montant varie entre 50 \$ minimum et 250 \$ maximum.**

Si votre adhésion est échue : Les membres dont l'adhésion est échue (membres qui ont omis de défrayer les coûts d'adhésion pendant trois années complètes consécutives) pourront adhérer à nouveau au CRTD. Cependant, ils auront perdu le cumul de leurs années aux fins d'accès aux différentes bourses.

Retard de paiement : Les frais d'adhésion sont payables au plus tard le 1er septembre de la nouvelle année d'adhésion. **Des frais de retard de 25 \$** s'ajouteront à tous les renouvellements reçus après le 1er novembre 2021.

Frais d'adhésion :

En-dessous de 10 000 \$: **50\$**
 10 001 \$ - 12 500 \$: **100 \$**
 12 501 \$ - 15 000 \$: **125 \$**
 15 001 \$ - 17 500 \$: **150 \$**
 17 501 \$ - 20 000 \$: **175 \$**
 20 001 \$ - 22 500 \$: **200 \$**
 22 501 \$ - 25 000 \$: **225 \$**
 Au-dessus de 25 000 \$: **250 \$**

**Si vous êtes membre d'au moins un des organismes de service pour danseur-euses professionnel-le-s, vous économisez 10\$ sur vos frais d'adhésion. Veuillez indiquer ci-dessous les organismes dont vous êtes membre :

Méthode de paiement :

- e-transfert à nationaloffice@dtrc.ca
 Visa Mastercard AMEX

Carte : _____

- _____ **10 \$** de réduction (si applicable)**

Expiration: ____/____ CVV: _____

+ _____ **25 \$** de frais de retard (renouvellements reçus après le 1^{er} novembre 2021 ou pour des années antérieures)

Signature: _____

\$ _____ **Total du paiement joint**

Les membres qui ont des difficultés financières peuvent demander à payer leur cotisation en plusieurs versements. Veuillez contacter le CRTD pour discuter de cette option.

4. Information additionnelle

Quel est votre style principal de danse ? _____ Quel est votre style de danse secondaire (si pertinent) ? _____

Travaillez-vous actuellement au sein d'une compagnie ? Oui Non Si oui, laquelle / lesquelles ? _____

Êtes-vous un-e danseur-euse indépendant-e ? Oui Non Si oui, svp décrivez. _____

Merci de nous indiquer ce qui vous a encouragé-e à renouveler votre adhésion aujourd'hui.

- Courriel de rappel de renouvellement Infolettre du CRTD Publication Instagram Storie Instagram Publication Facebook Publication Twitter
 Autre membre du CRTD Appel de la part du CRTD Courriel personnel de la part du CRTD Publicité (merci d'en indiquer où) _____
 Autre _____

Je certifie que l'information fournie dans ce formulaire est exacte. Je reconnais qu'il m'incombe de lire, de comprendre et de respecter les politiques, procédures et critères d'admissibilité régissant l'adhésion au CRTD et l'accès aux services aux membres.

Signature _____

Date _____

Veuillez retourner ce formulaire au CRTD, accompagné de votre paiement. En février, vous recevrez par courriel un reçu officiel pour fins d'impôt.