

FORMULAIRE D'ADHÉSION

- Nouvelle adhésion
 Renouvellement d'adhésion

Réservé à l'administration

Reçu le ____/____/____

Entré le ____/____/____

Montant reçu _____

No. chèque/auth. _____

1. Information Personnelle

Désignation (M. Mme.) _____ Nom _____ Prénom _____ Date de naissance (J/M/A) ____/____/____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Pays _____ Code Postal _____

Adresse courriel _____ Téléphone domicile _____ Téléphone au travail _____ Téléphone cellulaire _____

**Politique de confidentialité: Les membres du personnel et les représentants régionaux ont une obligation de confidentialité et ne peuvent en aucun cas communiquer des informations concernant nos membres à qui que ce soit sans une autorisation écrite.*

2. Admissibilité

Peuvent devenir membres du Centre de ressources et transition pour danseurs tous les danseurs professionnels travaillant au Canada ou danseurs professionnels canadiens travaillant à l'étranger, pourvu qu'ils 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 renouvez votre adhésion et n'avez pas été actif sur scène durant les deux dernières années du fait de circonstances exceptionnelles – blessure, raisons personnelles, difficulté à trouver du travail, etc. – vous pouvez cependant être admissible. Veuillez contacter le Bureau national pour en discuter.

Je joins un exemplaire de mon C.V. / résumé incluant les détails de mes activités d'interprète (dates, programme, salle) sur une feuille séparée (obligatoire). À noter : vous pourrez avoir à fournir une copie de votre plus récent contrat d'interprétation.

3. Cotisation

L'année d'adhésion du CRTD va du **1er septembre au 31 août**. Le renouvellement de l'adhésion doit se faire au plus tard le 1er septembre. **Des frais de retard de 25 \$** s'ajouteront à tous les renouvellements reçus après le 1er novembre. *Les nouveaux membres peuvent adhérer au CRTD en tout temps dans l'année.*

Les cotisations s'élèvent à 1 % du revenu annuel **brut** gagné par le danseur/interprète durant l'année fiscale antérieure, incluant toute activité reliée à une représentation (c.-à-d. création, répétition et représentation). Par exemple, le montant de votre cotisation pour 2010-2011 est basé sur votre revenu de 2009. Le montant de la cotisation annuelle est de 75 \$ minimum et 250 \$ maximum.

Encerclez (A) ou (B) et inscrivez le montant joint :

(A) Pour un revenu de 7 500 \$ ou plus en tant que danseur/interprète, la cotisation annuelle est de 1 % du montant des revenus jusqu'à un maximum de 250 \$.

(B) Pour un revenu de moins de 7 500 \$, la cotisation annuelle est de 75 \$.

_____ \$ calcul de la cotisation annuelle (de 75 \$ à 250 \$)

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

+ _____ \$ 25 \$ de frais de retard (renouvellements reçus après le 1er novembre 2010)

_____ \$ total du paiement joint

** Si vous êtes membre d'au moins un autre organisme professionnel pour danseurs, vous pouvez déduire 10 \$ de votre cotisation. Veuillez indiquer ci-dessous les organismes dont vous êtes membre :

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

Méthode de paiement : Chèque à l'ordre du CENTRE DE RESSOURCES ET TRANSITION POUR DANSEURS Visa MasterCard

Carte #: _____ Expiration: _____ Signature: _____

4. Information additionnelle

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

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

Comment avez-vous entendu parler du CRTD pour la première fois? Réunion d'information du CRTD Site Web on the MOVE/danse TRANSIT Par un autre membre Par le personnel du CRTD Autre _____

J'ai visité le site Internet du CRTD et ai pris connaissance de ses programmes et services.

Je souhaiterais voir comment le CRTD pourrait m'aider à l'étape actuelle de ma carrière. Merci de me contacter.

5. Signature

Je certifie que l'information fournie dans ce document est exacte.

Signature _____ Date _____ Langue de correspondance (Français/Anglais) _____

Veuillez retourner ce formulaire au CRTD, accompagné de votre paiement et des détails de vos activités de danseur professionnel. Nous vous posterons un reçu fiscal officiel en février.