

ACTRA

Demande de permis de travail

Entente d'annonce publicitaire (National Commercial Agreement)

L'Entente *National Commercial Agreement* exige que le Producteur/Signataire donne une priorité aux membres ACTRA à l'audition et à l'embauche. Si le Producteur/signataire a fait suffisamment d'effort pour respecter cette exigence et a besoin d'embaucher un.e non-membre de l'ACTRA pour leur Production, une demande de permis doit être remise au bureau local de l'ACTRA. Lorsque l'ACTRA est satisfait que les exigences ont été respectées sous l'entente *National Commercial Agreement*, le permis de travail sera approuvé et émis. Tous artistes-interprètes Canadiens non-membres, qui qualifient selon ce qui est cité ci-haut, pourra avoir jusqu'à trois (3) permis de travail. ACTRA invitera donc les artistes-interprètes de s'inscrire en tant qu'apprenti de l'ACTRA avec le premier permis qualifiant ou 2 permis qualifiants subséquents. Des permis de travail additionnels ne pourront être approuvés seulement sous exception exceptionnelle par le bureau local de l'ACTRA et en respectant les règlements internes de l'ACTRA (*ACTRA Constitution and By-laws*).

1. Une demande de permis de travail doit être complétée et soumise au moins 2 jours ouvrable avant la date de la session.
 2. **Veillez compléter la demande au complet clairement.**
 3. Soumettez votre demande de permis complétée par courriel au bureau local de l'ACTRA.
- | | | | |
|------------|--|-------------------------|--|
| Alberta | alberta@actra.ca | Saskatchewan | saskatchewan@actra.ca |
| Ottawa | ottawa@actra.ca | Manitoba | manitoba@actra.ca |
| Maritimes | maritimes@actra.ca | Montreal | montreal@actra.ca |
| Toronto | commercialpermits@actratoronto.com | Newfoundland & Labrador | newfoundland@actra.ca |
| UBCP/ACTRA | Commercial-email@ubcpactra.ca | | |

1. ARTISTE-INTERPRÈTE

Nom professionnel: _____ (non-résident, photo et CV en pj)
Citoyenneté: _____

Nom Légal: _____ Téléphone Dom: _____
Courriel: _____ Téléphone cellulaire: _____
Adresse Résidentielle: _____
Ville, Province: _____ Code Postal: _____ Pays: _____
Agent Artistique: _____ Courriel de l'agence: _____

Date de naissance (jj/mm/aa): _____ Si mineur.e, nom du parent-gardien légal: _____
Genre (Specify): _____ Pronoms: _____ NAS # (REQUIS): _____ SAG-AFTRA Non Oui
EQUITY Non Oui
Apprentis ACTRA: Non Oui # d'apprenti: _____
Cochez pour s'inscrire en tant que membre de l'ACTRA (si éligible) UDA Non Oui

2. PRODUCTION

Entité signataire (Agence de pub): _____
Annonceur: _____ Produit: _____
Maison de Production: _____
Nom de l'annonce: _____
Rôle/Description: _____
Nombre de membres/Apprentis Auditionnés: _____ Noms: _____

Catégorie de prestation: _____ TÉLÉ Radio Digitale Forfaitaire National AOPP L&R

Date de la session: _____ Nombre d'annonces: _____ Ville/Lieu de tournage: _____

3. SIGNATURE

Représentant.e signataire _____

Une demande de permis ne peut PAS être émise sans paiement. Veuillez communiquer avec le bureau local pour les options de paiements.

4. PAIEMENT

Cout du permis: _____ Payé par: l'artiste-interprète L'agent la Production Déduction du cachet Autre

Méthode de paiement: Visa Mastercard Amex Interac Chèque Comptant Virement bancaire

REÇU ENVOYÉ UNIQUEMENT PAR COURRIEL Courriel: _____

Nom du titulaire de la carte: _____
de carte de crédit: _____ Date d'exp: _____ CVV: _____
Signature du titulaire: _____

Usage interne:
du signataire: _____ # de l'annonce: _____
Date Approuvée-refusée: _____ Date d'émission: _____
Approuvé: Refusé: Approuvé/Refusé par: _____ Qualifiant: Oui Non
Raison pour refus: _____ # du permis: _____