

L'Entente de production indépendante (« IPA ») et les ententes de radiodiffusion exigent que les producteurs ou employeurs accordent la préférence en matière d'audition et d'embauche aux membres de l'ACTRA. Si un producteur ou un employeur a fait des efforts raisonnables pour se conformer et a établi qu'une personne qui n'est pas membre de l'ACTRA est requise pour une production, une demande de permis de travail doit être présentée au bureau local de l'ACTRA. Lorsque l'ACTRA est convaincue que les exigences relatives à un permis de travail en vertu de l'Entente de production indépendante et des ententes de radiodiffusion ont été satisfaites, un permis de travail peut être délivré. Tous les artistes-interprètes canadiens non membres qui remplissent les conditions susmentionnées se verront délivrer jusqu'à trois (3) permis de travail. L'ACTRA invite les artistes-interprètes à se joindre à l'ACTRA en tant que Membres apprentis avec le premier permis de qualification ou les deux permis de qualification subséquents. Des permis de travail supplémentaires ne seront accordés que dans des circonstances exceptionnelles par la Section locale de l'ACTRA et conformément aux statuts et règlements administratifs de l'ACTRA.

DEMANDEUR La demande de permis doit être reçue par le bureau local au moins 48 heures avant la session. Veuillez envoyer la demande dûment remplie et signée à :

Terre-neuve-et-labrador
Montréal
Ottawa

newfoundland@actra.ca
montreal@actra.ca
ottawa@actra.ca

Toronto
Manitoba
Saskatchewan

ipapermits@actratoronto.com
manitoba@actra.ca
saskatchewan@actra.ca

Nom professionnel _____ Citoyenneté _____ (Si non résident, attachez CV et photo.)

Nom légal _____ Tél. (Domicile) _____

Courriel _____ Tél. (Mobile) _____

Adresse domicile _____ Ville _____ Province _____

Code postal _____ Pays _____ N° NAS (OBLIGATOIRE) _____

Nom de l'entreprise de la Représentation artistique _____ Courriel Représentation artistique _____

Date de naissance (jour/mois/année) _____ Si mineur, nom du gardien légal _____

Genre (Précisez) _____ Pronoms _____ SAG-AFTRA Non Oui

Membre apprentis Non Oui N° Membre apprentis _____ EQUITY Non Oui

PRODUCTION S.V.P. sélectionnez pour vous joindre aux membres de l'ACTRA (si éligible) UDA Non Oui

Entente IPA CBC - TV CTV UBISOFT CIPIP WiP AIP
Audio Code CBC - RADIO LBG CITY-TV AUTRE Précisez: _____

Titre de la Production _____

Entreprise de production/Nom employeur adhérent _____

Dates de tournage _____ Total nombre de semaines/jours _____

Semaine additionnel à un engagement existant ? Non Oui Production unique Séries

Si séries, Nom de l'épisode _____ N° Épisode _____

Catégorie d'interprétation _____ Nom du personnage/Description _____

Nombre de Membres/Membres apprentis de l'ACTRA vus en audition _____ Noms _____

Les engagements résultant de cette demande sont soumis à toutes les modalités des Ententes entre ACTRA et les organisations des employeurs. La fourniture d'informations délibérément fausses ou trompeuses entraînera un grief à l'encontre de la production et/ou des sanctions à l'encontre du demandeur.

PAIEMENT Demandes de permis ne sont pas traitées avant le paiement. Veuillez contacter la Section locale pour les options de paiements disponible.

Frais de permis _____ Payé par: Artiste-Interprète Agent Production Déduire de la source Autre (précisez) _____

Méthode de Paiement: Visa Mastercard Amex Interac Liquide Chèque VFC

Reçu envoyé via courriel seulement Adresse courriel _____

Nom du titulaire de la carte _____

N° Carte _____ Date d'exp. _____ CVC _____

Signature du titulaire de carte _____

Pour usage de bureau

N° Id. Production _____ N° Id. Employeur _____

Si un permis pour un non-résident, pourquoi délivrez-vous ce permis ?

Attaché à la production pour raisons de financement/réseautage

Personnage récurrent ou revenant

Célébrité reconnaissable ou petit rôle (*Cameo*)

Visibilité dans un autre domaine (par ex.: dance ou musique)

Auditionné des canadiens, choisit non résident

Considération d'accents, dialectes ou langues, ou authenticités culturelles

Compétence particulière ou physique

Autre (précisez) _____

Approuvé: Refusé: Approuvé/Refusé Par: _____

Raison du refus _____

Si un permis apprentis :

Est-ce comporté de cascades ? Oui Non

Est-ce un premier permis ? Oui Non ☐

CV attaché pour non résident ? Oui Non

Nombre de jour pour rôle non résident _____

Qualifiant : Oui Non

N° Permis travail _____

Date traité : _____

Date approuvé : _____