**PRÉNOM et NOM DU / DE LA RESPONSABLE DU PROJET**

**PRONOM D’USAGE**

**☐ il**

**☐ elle**

**☐ iel**

**NOM DE L’ORGANISME / DE LA COMPAGNIE / DU COLLECTIF (s’il y a lieu)**

**TÉLÉPHONE**

 **COURRIEL**

**ADRESSE POSTALE COMPLÈTE (incluant la ville et le code postal)**

**NOM DE VOTRE PROJET DE RÉSIDENCE**

**DESCRIPTION BRÈVE DE VOTRE PROJET DE RÉSIDENCE (environ 50 mots) \***

**VOTRE PROJET DE RÉSIDENCE…**

**☐ est en direction de la petite enfance.**

**☐ est en direction de l’enfance.**

**☐ est en direction de l’adolescence.**

**☐ s’adresse à tous les publics.**

**☐ autre (précisez) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VOTRE PROJET DE RÉSIDENCE…**

**☐ en est à ses premiers balbutiements.**

**☐ est en écriture.**

**☐ est déjà en création.**

**☐ est déjà dans une étape de production.**

**☐ est à une étape de validation.**

**SI VOUS AVEZ DÉJÀ DES PARTENAIRES FINANCIERS OU ENCORE DES ACCORDS DE RÉSIDENCE ET / OU DE DIFFUSION DÉJÀ CONCLUS, MERCI DE LES MENTIONNER**

***(Merci d’indiquer les dates et lieux prévus.)***

**DESCRIPTION COMPLÈTE *Décrivez votre projet de résidence à l’égard de votre démarche artistique. (Maximum 750 mots)***

**ACCOMPAGNEMENT SOUHAITÉ PAR LE CUBE**

**UTILISATION ENVISAGÉE DE L’ENVELOPPE DE RECHERCHE**

*Décrivez les pistes envisagées pour l’utilisation de l’enveloppe dédiée à la recherche. Il peut s’agir, par exemple, de soutien d’experts (technique, jeu, recherche etc.), de l’achat de matériel spécialisé ou de la location de moyens techniques extraordinaires, de cachets aux collaborateurs ou à vous-même.*

**BESOINS TECHNIQUES**

*Donnez un aperçu des besoins techniques envisagés. (Prenez note que les résidences ont lieu la plupart du temps dans les salles de répétition du Carrousel et du Clou qui sont sommairement équipées en matière de son et d’éclairage.)*

**DURÉE**

**☐ Je souhaite une résidence courte : 5 à 7 jours**

**☐ Je souhaite une résidence longue : 7 à 14 jours**

**☐ Précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATES SOUHAITÉES POUR VOTRE RÉSIDENCE (entre le 6 septembre 2022 et le 18 juin 2023)**

**1er choix :**

**2e choix :**

**3e choix :**

**VOTRE PARCOURS ARTISTIQUE OU L’HISTORIQUE DE VOTRE ORGANISME**

*(400 mots maximum)*

**LES PARCOURS ARTISTIQUES DES PRINCIPAUX ARTISTES IMPLIQUÉS DANS VOTRE PROJET, S’IL Y A LIEU**

*(400 mots maximum)*

**COMBIEN DE PERSONNES PARTICIPERONT À VOTRE RÉSIDENCE ?**

**ANNEXES AU PROJET**

Synopsis, extraits de texte, extraits vidéo, liens internet, photos, etc. Regroupez en un seul document PDF un maximum de 10 pages et joignez-le à l’envoi de ce formulaire en format Word à l’adresse info@cubemontreal.com en spécifiant le nom de votre projet.

Merci d’envoyer une photo de vous — libre de droits — en couleurs et de format portrait.

**À DES FINS DE STATISTIQUES**

**Dans les artistes impliqué. e. s dans votre projet de résidence…**

Combien se considèrent comme : femmes ? \_\_\_\_ hommes ? \_\_\_\_ autres ? \_\_\_\_

Incluant vous-même, combien font partie des peuples autochtones du Canada ? \_\_\_\_

Incluant vous-même, combien sont des personnes racisées ? \_\_\_\_

Incluant vous-même, combien se considèrent comme un. e artiste en situation de handicap/ou vivant une situation de handicap ? \_\_\_\_

**Merci d’avoir pris le temps de remplir ce formulaire !**

**Vous avez jusqu’au 20 mai 2022 pour nous le faire parvenir**

**à** **info@cubemontreal.com**