

CONSEIL DU QUÉBEC DE LA GUILDE CANADIENNE DES RÉALISATEURS  
DÉCLARATION DES COTISATIONS SYNDICALES

RÉALISATEUR et RÉALISATEUR DE LA 2<sup>e</sup> ÉQUIPE

Nom du réalisateur : \_\_\_\_\_

Nom de sa compagnie : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N<sup>o</sup> de tél. : \_\_\_\_\_

Compagnie de production ( le Producteur ) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N<sup>o</sup> de tél. : \_\_\_\_\_

Titre actuel du film : \_\_\_\_\_

Catégorie de film (cocher la mention appropriée):

LONGS MÉTRAGES  
Lancement commercial

TÉLÉFILMS  
Téléfilms, mini-série, télé-  
dramas, anthologies, pilotes

TÉLÉ-SÉRIES  
Nb d'épisodes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

AUTRES  
 Clips musicaux  
 Éducatif  
 Documentaire  
 Divertissement/Jeu  
 Publicité/  
feuilleton mélo  
 Corporatif

Montant total de la rémunération brute payée au réalisateur : \_\_\_\_\_ \$

Par la présente, le soussigné confirme que le montant total de la rémunération brute payée par le Producteur au réalisateur susnommé pour ses services à la production du film est celui indiqué ci-dessus.

\_\_\_\_\_  
Nom de la Compagnie de production (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature du réalisateur

\_\_\_\_\_  
Signature du Producteur (ou de son représentant autorisé)

\_\_\_\_\_  
Nom du réalisateur (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Nom du Producteur (ou de son représentant, en lettres moulées)

Date: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_