



## Corporation des métiers d'art du Québec en Estrie

210, rue Wellington Nord  
Sherbrooke, Québec  
J1H 5C6

Un lieu branché sur la créativité.

819-823-0221

[marque@bellnet.ca](mailto:marque@bellnet.ca)

[www.metiersdartestrie.com](http://www.metiersdartestrie.com)

[www.facebook.com/metiersdartestrie](https://www.facebook.com/metiersdartestrie)

### FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION À TITRE DE MEMBRE *-écrivez lisiblement s.v.p.-*

---

**Nom**

**Prénom**

---

Date de naissance

---

Adresse de résidence

Ville

Code postal

---

Téléphone (résidence)

Téléphone (atelier-entreprise)

Cellulaire

---

Courriel

Site Internet

---

**Nom de l'atelier ou de l'entreprise (s'il y a lieu)**

---

Adresse de l'atelier ou de l'entreprise

Ville

Code postal

---

#### 1- FORMATION (JOINDRE VOTRE CURRICULUM VITÆ)

**1.1** Décrivez, dans votre C.V., votre formation (études universitaires et autres études directement liées aux arts et aux métiers d'art).

**1.2** Indiquez, dans votre C.V., toute formation spécialisée (ateliers, stages, etc.) et joindre, si opportun, toutes références d'artisans ou d'organismes professionnels dont vous êtes membre (exemple : CMAQ)

**2- PRODUCTION (JOINDRE UNE DESCRIPTION DE VOTRE DÉMARCHE ARTISTIQUE)**

**2.1** Décrivez brièvement votre démarche artistique (buts, inspiration, etc.)

**2.2** Inscrivez les raisons qui vous motivent à participer au Salon des métiers d'art de l'Estrie.

**2.3** Dans quelle famille de métiers d'art exercez-vous ?

- Bois                       Céramique                       Cuir et peaux                       Métaux  
 Papiers et estampes                       Multidisciplinaire et autres matériaux                       Textile                       Verre

**2.4** Quel pourcentage de votre temps y consacrez-vous ? \_\_\_\_\_

**2.5** Possédez-vous un atelier accessible au public ?  OUI       NON

**2.6** Votre entreprise est-elle reconnue légalement ?

- OUI (cochez la case appropriée) :  Corporation     Coopérative     Société     Raison sociale  
 NON (passez au point 2.8)

**2.7** Date de fondation \_\_\_\_\_

**2.8** Avez-vous une marque de commerce ou un logo ?  OUI       NON

**2.9** Avez-vous des employés ?  NON       OUI, indiquez combien \_\_\_\_\_

**2.10** Quels types de produits mettez-vous en marché ? \_\_\_\_\_

---

---

**2.11** Produisez-vous en grande série ? (entre 6 et 50)                       OUI                       NON

**2.12** Produisez-vous des pièces en petite série ? (moins de 6)                       OUI                       NON

**2.13** Produisez-vous des pièces uniques ?                       OUI                       NON

**2.14** Les formes exploitées sont :                       Originales                       Répliques (libres de tous droits d'auteur)

**2.15** Quels matériaux utilisez-vous ? \_\_\_\_\_

---

2.16 Quels outils utilisez-vous ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2.17 Décrivez brièvement votre méthode de travail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 3- COMMERCIALISATION

3.1 Dressez une liste des expositions (solo et de groupe) auxquelles vous avez participé depuis cinq ans en indiquant les lieux et dates. Ajoutez une feuille au besoin.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.2 Vente en gros ?  OUI  NON

Nombre de boutiques ou galeries où vous êtes distribués \_\_\_\_\_

3.3 Vente au détail  Salon  Symposium  Sur commande  
 À l'atelier  Commerce électronique  
 Autre (précisez) \_\_\_\_\_

Par la présente, j'atteste de la validité des renseignements fournis. Je consens à soumettre mes produits à une évaluation selon les normes en vigueur de la Corporation des métiers d'art du Québec en Estrie.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

***Afin que la Corporation procède à l'évaluation de vos œuvres, des frais de 30\$ + taxes (34,49\$) non remboursables, sont exigés au moment de l'évaluation. L'évaluation des produits a lieu sans la présence de l'artiste.***