



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

www.metiersdartestrie.com

www.facebook.com/metiersdartestrie

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION À TITRE DE MEMBRE (résident de la région de l'Estrie) *-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 Seriez-vous intéressé.e à être exposant à *La Centrale métiers d'art* ? Si oui, inscrivez les raisons qui vous motivent.

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) _____

3.4 Je suis intéressé-e à participer à la Centrale Métiers d'art et à contribuer en effectuant des jours de garde OUI NON

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.

Au moment d'apporter mes œuvres pour évaluation, je fournirai en deux exemplaires, la liste détaillée des pièces soumises.

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. Paiement comptant, par chèque ou virement bancaire accepté.
L'évaluation des produits a lieu sans la présence de l'artiste.**