



5445, avenue De Gaspé  
 Bureau 1005  
 Montréal (Québec) H2T 3B2  
 Téléphone : 514 288-6682  
 Canada : 1 877 288-6682  
 Télécopieur : 514 285-6792  
 www.uda.ca

## DÉCLARATION DE RENONCIATION TOTALE OU PARTIELLE

La présente annexe est assujettie aux termes et conditions de l'entente collective liant l'Association des compagnies de théâtre (ACT) et l'Union des artistes Volet Metteur en scène et Chorégraphe.



CP 37320 CP Marquette  
 Montréal, QC  
 H2E 3B5  
 Téléphone : 866 348-8960

### LE PRODUCTEUR

Nom du producteur : \_\_\_\_\_

Nom de la production : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 JJ MM AAAA

### LE METTEUR EN SCÈNE

Nom : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Je reconnais occuper la fonction de directeur artistique de la compagnie ci-haut mentionnée, et mon contrat stipule que ma fonction inclut la tâche de metteur en scène.**

Compte tenu de ce qui précède, je renonce :

- Totalement à l'application de l'entente collective UDA / ACT – volet metteur en scène
- durée de la licence (3 ans)
- autre (indiquer la durée) : \_\_\_\_\_

N° d'artiste UDA <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	N° d'assurance sociale <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
---	---

OU

- Partiellement à l'application de l'entente collective UDA / ACT – volet metteur en scène. Les conditions de rémunération et de redevances sont inscrites sur mon contrat d'engagement. Étant entendu que l'application partielle ne peut jamais viser les contributions du producteur à la CSA.

**EN FOI DE QUOI, les parties ont signé à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_<sup>e</sup> jour du mois de \_\_\_\_\_ de l'année 20\_\_\_\_\_.**

X  
 \_\_\_\_\_  
 Signature du producteur

\_\_\_\_\_  
 Signature du metteur en scène