

ANNEXE H Avis de description d'option / Spectacle sur scène

AVIS DE DESCRIPTION D'OPTION SPECTACLE SUR SCÈNE



Union des artistes
1441, boul. René-Lévesque Ouest
Bureau 400
Montréal (Québec) H3G 1T7
Téléphone : 514 288-6682
Canada : 1-877-288-6682
Télécopieur : 514 285-6797
www.uniondesartistes.com

ENTENTE VISÉE : _____

NOM DU PRODUCTEUR : _____

TITRE DE LA PRODUCTION : _____

PÉRIODE COUVERTE PAR CET AVIS : DU _____ AU _____

DESCRIPTION DES DATES DE REPRÉSENTATION PRISES EN OPTION

DATES	JOURS	HEURES	LIEUX
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Ce formulaire n'est pas un avis de levée d'option. Il vise à décrire les dates, heures et lieux des représentations prises en option. Le producteur devra lever les options selon les délais prévus ci-dessous. La levée d'option se fait conformément au formulaire « Avis de levée d'option ».

Le producteur avise l'artiste de sa décision d'exercer l'option suivant les modalités décrites ci-après :

- Toute représentation prise en option pour une date antérieure au début des représentations garanties doit être levée au moins six (6) jours avant son exécution.
- Un avis d'au moins deux (2) jours est de rigueur avant l'exécution d'une représentation prise en option à l'intérieur de la période des représentations garanties.
- Toute représentation prise en option pour une date postérieure à la période des représentations garanties doit être levée au moins dix (10) jours avant la dernière représentation initialement garantie au contrat.

LE PRODUCTEUR DÉCLARE AVOIR REMIS UNE COPIE DE CET AVIS À TOUS LES ARTISTES DE LA DISTRIBUTION le _____
Date

EN FOI DE QUOI, le producteur a signé à _____ ce _____^e jour du mois de _____ de l'année _____

X _____
Signature du producteur

COPIE DU PRODUCTEUR COPIE DE L'ASSOCIATION COPIE DE L'UDA