

**DEMANDE D’INSCRIPTION**

**CERCLE DES AUTrices et auteurs DE LA RELÈVE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION** | | | | | |
| Nom :       Prénom : | | | Date de naissance :       Pronom(s) : | | |
| N° de téléphone : | | | Courriel : | | |
| N° civique : | Rue : | | | | N° app. : |
| Ville : | | Province : Québec | | Code postal : | |
| Occupation : | | | | | |

|  |
| --- |
| **ATTENTES ET OBJECTIFS** |
| Pour quelles raisons souhaitez-vous faire partie du cercle des autrices et auteurs de la relève ? (maximum 500 mots) |
|  |

|  |
| --- |
| **ENGAGEMENT** |
| J’atteste que je réponds aux critères d’admissibilité de Première Ovation tels que définis ici :  https://premiereovation.com/programmes-aide/litterature-admissibilite.aspx  Je m’engage à assister et à participer activement aux réunions (pour participer au projet final, il faut avoir assisté à un minimum de 8 rencontres sur 12), qui se dérouleront à la Maison de la littérature (40, rue Saint-Stanislas, Québec), ou à défaut sur Zoom, de 18h à 20h, les 4e mardis du mois, de janvier à décembre.  Je certifie, en toute bonne foi, que les renseignements fournis sont exacts.  Le fait d’envoyer ce formulaire par courrier électronique constitue ma signature.  Date :      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Le formulaire d’inscription doit être transmis par courriel   
à cercledauteurs@gmail.com   
  
Les places sont limitées.   
Les personnes acceptées recevront une confirmation écrite par courriel.