

**GOUVERNEMENT DU CANADA**  
**Évaluation des publications**

*Le demandeur doit **répondre à toutes les questions** afin d'être considéré sur la liste officielle des médias du gouvernement du Canada. Le fait de ne pas fournir les renseignements demandés peut entraîner le rejet de votre publication de la liste officielle des médias du gouvernement du Canada.*

**(Veuillez dactylographier ou écrire à l'encre.)**

**Nom de la publication :** \_\_\_\_\_

*Adresse du bureau :*

Rue, Av.,boul. : \_\_\_\_\_ Bur.ou C.P. : \_\_\_\_\_

Ville ou village : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Téléc. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

*Adresse postale (si différente de la précédente) :*

Rue, Av.,boul. : \_\_\_\_\_ Bur. ou C.P. : \_\_\_\_\_

Ville ou village : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Langues de publication : \_\_\_\_\_

Cible groupe(s) ethnique(s) : \_\_\_\_\_

Cible groupe(s) autochtone(s) : \_\_\_\_\_

Cible groupe(s) communautaire (s) : \_\_\_\_\_

Profil du lectorat : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Renseignements sur les langues officielles :**

Si, aucun journal équivalent n'existe dans votre région, êtes-vous disposé à publier des annonces bilingues dans votre publication?

OUI : \_\_\_\_\_ NON : \_\_\_\_\_

**Maison d'édition :** \_\_\_\_\_

Nom du directeur : \_\_\_\_\_

Nom du rédacteur en chef : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Téléc. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Représentant des ventes : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Téléc. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Nombre d'employés :**

Éditorial : \_\_\_\_\_ Reportages : \_\_\_\_\_ Admin : \_\_\_\_\_

Autres (veuillez préciser) : \_\_\_\_\_

**Nom de l'imprimeur :** \_\_\_\_\_

Nom de la personne à contacter : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Téléc. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Adresse du bureau :

Rue, Av., boul. : \_\_\_\_\_ Bur. ou C.P. : \_\_\_\_\_

Ville ou village : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

**Format de la publication :**

(Journal grand format, tabloïd ou magazine) : \_\_\_\_\_

Nombre de colonnes par page : \_\_\_\_\_ Largeur des colonnes (en pouces) : \_\_\_\_\_

Nombre de lignes agate par page : \_\_\_\_\_

**Fréquence de publication :**

Quotidienne : \_\_\_\_\_ Bihebdomadaire : \_\_\_\_\_ Hebdomadaire : \_\_\_\_\_

Bimensuelle : \_\_\_\_\_ Mensuelle : \_\_\_\_\_ Autre (veuillez préciser) : \_\_\_\_\_

Veuillez inscrire les dates de parution des trois derniers numéros consécutifs : \_\_\_\_\_

***(Veuillez également joindre un exemplaire des trois derniers numéros pour fins de consultation.)***

**Renseignements sur les abonnements et la diffusion :**

Diffusion (en pourcentages) :

Par abonnements payés : \_\_\_\_\_ Au détail ou en kiosque : \_\_\_\_\_

Autres (veuillez préciser) : \_\_\_\_\_

Certification : distribution : \_\_\_\_\_ Nb de copies : \_\_\_\_\_

Marché principale de diffusion : \_\_\_\_\_

Diffusion à l'extérieur du Canada (veuillez énumérer les marchés) : \_\_\_\_\_

Coût au numéro pour l'abonné : \_\_\_\_\_

**Renseignements généraux :**

Date de sortie du premier numéro : \_\_\_\_\_

Nombre moyen de pages par numéro : \_\_\_\_\_

Tirage par numéro : \_\_\_\_\_

Nombre total d'exemplaires diffusés : \_\_\_\_\_

**Contenu rédactionnel :**

Composition du contenu de la publication (en pourcentages) :

Éditorial : \_\_\_\_\_ Publicité : \_\_\_\_\_

Nouvelles canadiennes (événements nationaux) : \_\_\_\_\_ Nouvelles locales : \_\_\_\_\_

Nouvelles ethniques : \_\_\_\_\_ Nouvelles autochtones : \_\_\_\_\_

Nouvelles internationales : \_\_\_\_\_

Autres (veuillez préciser) : \_\_\_\_\_

Politique rédactionnelle : \_\_\_\_\_

**Délais relatifs à la réservation :**

Date limite pour la réservation d'une annonce : \_\_\_\_\_

Date limite pour la remise du matériel avant publication : \_\_\_\_\_

**Avez-vous déjà effectué une analyse du lectorat ?** \_\_\_\_\_  
 (Si oui, veuillez inclure un exemplaire de votre étude pour nos dossiers).

**Est-ce que votre circulation fait l'objet d'une vérification par un troisième parti indépendant?**

Si oui, veuillez fournir le nom de l'organisation : \_\_\_\_\_

**Renseignements sur la tarification :**

*Veuillez inclure la carte tarifaire ainsi que les précisions techniques liées au matériel. Veuillez noter que **les tarifs indiqués doivent exclure toute commission** et doivent être garantis pour une période de une année financière du Gouvernement Fédéral soit d'avril à mars. Toute augmentation de tarif faisant suite à cette étude doit faire l'objet **d'un avis de 90 jours à l'avance** ainsi que toutes les augmentations devant rester dans les normes ou être inférieures aux prix pratiqués dans l'industrie.*

Quel est votre tarif de publicité **net** présentement ? \_\_\_\_\_

Veuillez préciser MSP (LAM) ou lignes Agate (A) : \_\_\_\_\_

Quand le tarif a-t-il été fixé ? \_\_\_\_\_

Offrez-vous des escomptes supplémentaires?  
 (Veuillez préciser) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Offrez-vous des escomptes de caisse pour les paiements rapides? Veuillez en préciser les termes : \_\_\_\_\_

**Représentation de votre publication :**

Faites-vous affaires avec une maison de représentation pour les réservations d'espaces publicitaires ? Si oui, veuillez nous indiquer laquelle ainsi que ces coordonnées :

Nom de la maison : \_\_\_\_\_

Nom du représentant : \_\_\_\_\_ Tél. : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

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

Tout changement devra nous être acheminé par écrit et ce, 90 jours à l'avance.

Veillez faire parvenir votre questionnaire dûment rempli à l'adresse suivante et ce, dans les plus brefs délais, afin de voir votre nom sur la liste officielle des médias du Gouvernement du Canada :

Annie Dubois  
Superviseur achats imprimés  
200-801, Grande Allée Ouest  
Québec, Québec  
G1S 1C1

**VOUS DEVEZ INCLURE :**

- **Déclaration de l'éditeur concernant le tirage et le contenu rédactionnel**
- **Trois numéros consécutifs de votre publication**
- **Carte tarifaire en cours**

## DÉCLARATION DE L'ÉDITEUR CONCERNANT LE TIRAGE ET LE CONTENU RÉDACTIONNEL

**Nom de la publication :** \_\_\_\_\_

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

**Déclaration sur le tirage :**

Tirage : \_\_\_\_\_ Diffusion payée : \_\_\_\_\_

Nombre d'exemplaires diffusés à l'extérieur du Canada : \_\_\_\_\_

**Contenu rédactionnel :**

Indiquez les pourcentages correspondant aux différents contenus de votre publication :

\_\_\_\_\_ % nouvelles canadiennes et locales

\_\_\_\_\_ % nouvelles ethniques

\_\_\_\_\_ % nouvelles autochtones

\_\_\_\_\_ % nouvelles internationales

\_\_\_\_\_ % autres (veuillez préciser) \_\_\_\_\_

Par la présente, nous déclarons que les renseignements fournis sont à la fois conformes à la vérité et exacts. Nous acceptons, par la présente, de présenter les dossiers et (ou) renseignements requis pour appuyer cette demande et ce, sur demande.

\_\_\_\_\_  
Nom de l'éditeur ou représentant de l'éditeur

\_\_\_\_\_  
Signature de l'éditeur ou du représentant de l'éditeur

\_\_\_\_\_  
Date

**IMPORTANT : Toute correction ou page additionnelle doivent être également signées. Ne pas envoyer de télécopie ou de photocopie de ce formulaire – SEULS LES ORIGINAUX seront acceptés.**