

Protégé une fois rempli

DEMANDE DE DÉSIGNATION COMME ORGANISME DE SERVICES NATIONAUX DANS LE DOMAINE DES ARTS ET COMME ORGANISME ENREGISTRÉ DE SERVICES NATIONAUX DANS LE DOMAINE DES ARTS

Numéro d'enregistrement

Date

Réservé au Ministère

Instructions

Ce formulaire permet aux organismes œuvrant dans le domaine des arts de faire une demande de désignation auprès du ministère du Patrimoine canadien en tant qu'organisme de services nationaux dans le domaine des arts et, subséquemment, d'obtenir le statut d'organisme enregistré de services nationaux dans le domaine des arts auprès de l'Agence du revenu du Canada, Direction des organismes de bienfaisances, aux fins de la *Loi de l'impôt sur le revenu*.

Si vous désirez de plus amples renseignements concernant la façon de remplir ce formulaire, veuillez vous référer à la trousse d'information ci-incluse, « Feuille d'information pour désignation et enregistrement en tant qu'organisme de services nationaux dans le domaine des arts ». Veuillez consulter le « Glossaire des termes » afin de retrouver l'explication des termes techniques écrits en **caractères gras**. Vous pouvez obtenir des renseignements additionnels en vous adressant au **MINISTÈRE DU PATRIMOINE CANADIEN, DIRECTION GÉNÉRALE DE LA POLITIQUE DES ARTS** en composant le (819) 956-2348 ou à **L'AGENCE DU REVENU DU CANADA, DIRECTION DES ORGANISMES DE BIENFAISANCE**, en composant sans frais le 1-888-892-5667 ou le (613) 954-6215 pour les appels locaux en provenance d'Ottawa et les environs.

Envoyez la demande dûment remplie au **MINISTÈRE DU PATRIMOINE CANADIEN, DIRECTION DE LA POLITIQUE DES ARTS, 15, RUE EDDY, 3^e ÉTAGE, GATINEAU (QUÉBEC) K1A 0M5**.

Renseignements sur le demandeur

Nom du demandeur

Adresse postale :

no et rue, boîte postale ou no de route rurale

Ville ou village

Province

Code Postale

Adresse physique où les livres et registres sont tenus :

no et rue, boîte postale ou no de route rurale

Ville ou village

Province

Code Postale

Fin de l'exercice financier : _____ Jour _____ Mois

Détails

Les renseignements suivants sont requis de tous les demandeurs.

1. Annexer une copie certifiée de chacun des **documents régissant un organisme de bienfaisance** en vertu desquels le demandeur a été constitué soit : lettres patentes ou certificat de constitution en corporation, mémoire de conventions ou contrat de société, **constitution, règlements**.
2. Annexer une copie de votre énoncé de mission donnant tous les détails des **activités** et des programmes que le demandeur poursuivra en vue de réaliser chacun des buts et objectifs exposés dans ses **documents régissant un organisme de bienfaisance**.
3. Annexer un énoncé attestant que le demandeur représente **la communauté artistique** d'un ou plusieurs des secteurs d'activités mentionnés au numéro 7, dans une ou les deux langues officielles du Canada, le tout étant démontré par une liste de membres **à l'échelle du Canada**.

4. Annexer une copie des états financiers vérifiés ou l'état des recettes et dépenses et l'état de l'actif et du passif pour l'année ou l' exercice financier le plus récent. Si l'organisme n'est pas encore actif, annexer une copie du budget ou des prévisions des dépenses devant être engagées pendant la première année d'activités.	
5. Annexer une liste indiquant le nom, l'adresse et la profession de tous les directeurs ou dirigeants de l'organisme demandeur. (Il s'agit des personnes qui établissent la politique de l'organisme ou de l'association et/ou en dirigent les activités.)	
6. Le demandeur doit informer les ministères de tous changements qui se produisent après sa désignation et son enregistrement à propos de ses objectifs et de ses activités .	
7. Indiquer de quels secteurs d'activités proviennent les membres de l'organisme : <input type="checkbox"/> Théâtre <input type="checkbox"/> Photographie <input type="checkbox"/> Danse <input type="checkbox"/> Sculpture <input type="checkbox"/> Artisanat <input type="checkbox"/> Design <input type="checkbox"/> Dessin <input type="checkbox"/> Enregistrement sonore <input type="checkbox"/> Musique <input type="checkbox"/> Opéra <input type="checkbox"/> Peinture <input type="checkbox"/> Cinéma/Vidéo <input type="checkbox"/> Arts littéraires <input type="checkbox"/> Autres (Préciser) _____	
8. Le demandeur possède-t-il ou a-t-il l'intention d'acquérir des biens immobiliers, tel que terrains ou bâtiments? Si oui, préciser le nom sous lequel les biens immobiliers seront enregistrés. _____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
9. Le demandeur a-t-il été fondé dans le but de financer des organismes de charité enregistrés – ou d'autres donataires reconnus énumérés dans la <i>Loi de l'impôt sur le revenu</i> – dans une proportion de plus de 50 % de son revenu annuel?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
10. Les directeurs ou dirigeants nommés sur la liste demandée en réponse à la question 5 sont-ils dans une proportion de 50 % ou plus, liés à une autre personne nommée dans la liste (c'est-à-dire traitent-ils entre eux avec un lien de dépendance)? Si quelconque de ces personnes est liée à une autre par le sang, le mariage ou l'adoption, une union de fait ou une association commerciale, veuillez indiquer le lien sur la liste à la question 5.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
11. À votre connaissance, votre organisme sera-t-il financé, dans une proportion de plus de 50 % de ses fonds, par une même personne ou un groupe de personnes liées (c'est-à-dire traitant entre eux avec un lien de dépendance)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
12. Le demandeur est-il un organisme de bienfaisance enregistré en vertu de la <i>Loi de l'impôt sur le revenu</i> ? Si oui, veuillez joindre une lettre adressée à l'Agence du revenu du Canada, Direction des organismes de bienfaisances, demandant l'annulation volontaire de votre statut d'organisme de bienfaisance dans le cas où votre organisme satisfait aux exigences d'un organisme enregistré de services nationaux dans le domaine des arts .	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Attestation

Nous attestons que les renseignements fournis dans la présente demande et dans tous les documents qui l'accompagnent sont vrais, exacts et complets.

Signature autorisé	Nom et titre (en lettres moulées)	Date
Adresse	Numéro de téléphone à domicile	Numéro de téléphone au travail
Signature autorisé	Nom et titre (en lettres moulées)	Date
Adresse	Numéro de téléphone à domicile	Numéro de téléphone au travail

(Faire une déclaration fausse ou trompeuse constitue une infraction grave.)

Représentant autorisé s'il n'est pas le même que le dirigeant dont le nom figure ci-dessus :

Nom Numéro de téléphone

Adresse