



STUDIO MECHANICS – équipe technique

PRODUCTION

Compagnie de production _____
Production company

Titre de la production _____
Production title

Adresse _____
Address

Téléphone _____ Courriel _____
Phone Email

TECHNICIEN-NE Technician

Nom du ou de la technicien-ne _____
Name of the technician Nom / Last Name Prénom / First Name

Adresse _____
Address

Téléphone _____ Courriel _____
Phone Email

N.A.S. _____ *TPS/TVQ # _____
S.I.N. *GST/QST# _____

Contact d'urgence _____ Téléphone _____
Emergency contact Phone

MODALITÉS Terms

Membre AQ514IATSE # _____ ou Autorisé Membre IATSE Local _____ # _____ ou Autre
AQ514IATSE member# or Authorized IATSE Member local or Other

Fonction _____ **Désignation** _____
Position Designation CSC/SOC/CCE/etc

Contrat hebdomadaire ou Contrat quotidien **Date de début** _____ **Jours garantis** _____
Weekly contract or Daily contract Start Date Guaranteed days

Tarif horaire de base _____ Tarif à l'heure ou Forfait _____
Basic Hourly rate Hourly rate or Daily/Weekly

Équipement _____ **Autres conditions** _____
Equipment Other conditions

*En indiquant les numéros de taxes de ma compagnie, je certifie que je suis responsable de verser les taxes provinciales et fédérales ainsi que tout autre paiement similaire requis par les instances gouvernementales. De plus, je reconnais que je dois contracter une assurance en cas d'accident de travail. By indicating the tax numbers of my company, I certify that I am responsible for payment of all Provincial and Federal income taxes and any other similar payments required by government authorities. In addition, I acknowledge that I must take out insurance in the event of a work accident.

Les parties reconnaissent par les présentes que l'entente collective applicable est incorporée au présent contrat et en fait partie intégrante. The parties hereby acknowledge that the applicable collective agreement is an integral part of this contract.

EN FOI DE QUOI LES PARTIES ONT SIGNÉ EN DATE DU
IN WITNESS WHEREOF, THE PARTIES HAVE SIGNED ON

_____ Date

Représentant-e de la ou du producteur-trice / Producer's Representative

_____ Technicien-ne / Technician

_____ Nom / Name

_____ Nom / Name

_____ Titre / Title

_____ Raison sociale / Company name (si applicable / if applicable)