



rt\_annonces@uda.ca  
Tél: 514 288-6682

## Annexe /Appendix F — AVIS D'ACTIVITÉ /NOTICE OF ACTIVITY

Conformément à l'article 4-2.00 et à l'article 2-2.04 de l'entente collective entre l'Union des artistes (UDA) et l'Association des producteurs conjoints (APC)  
/In accordance with section 4-2.00 and article 2-2.04 of the collective agreement between the Union des artistes (UDA) and the Joint Producers Association (APC) in effect.

rt@a2c.quebec  
Tél: 514 848-1732

ANNONCEUR /ADVERTISER: \_\_\_\_\_

TITRE DE L'ANNONCE /COMMERCIAL'S TITLE: \_\_\_\_\_

AGENCE /AGENCY: \_\_\_\_\_

PRODUIT / SERVICE /PRODUCT / SERVICE: \_\_\_\_\_

Producteur /Producer: \_\_\_\_\_

N° de producteur UDA /UDA producer number: \_\_\_\_\_

N° de téléphone /Phone number: \_\_\_\_\_

Courriel /Email: \_\_\_\_\_

Repas prévu /Meal plan:

Date(s) de tournage /Date(s) of shooting: \_\_\_\_\_

Heure(s) de tournage /Time(s) of shooting: \_\_\_\_\_

de /from \_\_\_\_\_ à /to \_\_\_\_\_

de /from \_\_\_\_\_ à /to \_\_\_\_\_

de /from \_\_\_\_\_ à /to \_\_\_\_\_

de /from \_\_\_\_\_ à /to \_\_\_\_\_

Personne ressource lors du tournage /Contact person during shooting: \_\_\_\_\_

N° de téléphone /Phone number: \_\_\_\_\_

Courriel /Email: \_\_\_\_\_

Nom du représentant santé et sécurité (SST) \* /Name of health and safety representative (HSR)\* : \_\_\_\_\_

N° de téléphone /Phone number: \_\_\_\_\_

Courriel /Email: \_\_\_\_\_

Nom de la personne responsable désignée par le producteur en matière de prévention du harcèlement \* /Name of the person designated by the producer as responsible for harassment prevention\*: \_\_\_\_\_

N° de téléphone /Phone number: \_\_\_\_\_

Courriel /Email: \_\_\_\_\_

\* Les noms de ces représentants sont donnés au plus tard à l'arrivée de l'artiste sur le plateau /The names of these representatives are given no later than the artist's arrival on set.

**AVIS D'ACTIVITÉ /NOTICE OF ACTIVITY 4-2.00** — Le producteur transmet cet avis à l'UDA et à l'APC dans un délai de quarante-huit (48) heures avant la journée d'enregistrement. /The producer sends this notice to the UDA and the APC forty-eight (48) hours before the recording day.

### LIEU(X) DE TOURNAGE /SHOOTING LOCATION(S)

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Nombre de rôles distribués /Number of roles casted: \_\_\_\_\_

### RÔLES PRINCIPAUX /PRINCIPAL ROLES

Le producteur s'engage à déployer les efforts nécessaires et proportionnels à la production afin de prioriser l'embauche des membres actifs, des stagiaires de moins de vingt (20) ans ou des enfants de moins de seize (16) ans. /The producer undertakes to make the necessary efforts, proportional to production, to prioritize the hiring of active members, trainees under twenty (20) years of age or children under sixteen (16) years of age

Nom /Last name:	Prénom /First name:	N° de membre UDA /UDA membership number:	Notes:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Conditions particulières (présence d'enfants, cascadeurs, etc.)  
/Special conditions (the presence of children, stunt performers, etc.): \_\_\_\_\_

**AVIS D'ACTIVITÉ /NOTICE OF ACTIVITY 2-2.04** — Le producteur transmet cet avis à l'UDA et à l'APC dans un délai de soixante-douze (72) heures avant la journée d'enregistrement. /The producer transmits this notice to UDA and APC seventy-two (72) hours before the day of recording.

### LIEU(X) DE TOURNAGE /SHOOTING LOCATION(S)

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

### NOM ET OCCUPATION DE CHAQUE PERSONNE /NAME AND PROFESSION OF EACH PERSON

Tournage avec une personne qui participe en tant qu'elle-même. /Shooting with someone who participates as him/herself

Nom /Last name:	Prénom /First name:	Occupation /Profession:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Conditions particulières:  
/Special conditions \_\_\_\_\_