

## LOGO DE LA SALLE DE SPECTACLES

Montréal, le jour mois 2022

À :

Prénom Nom

Fonction

Nom de la compagnie de production

Adresse, Ville, QC, Code postal

### Admissibilité au programme de promotion du Partenariat du Quartier des spectacles – Appel X

Bonjour,

Nous avons le plaisir de vous informer que votre projet «Nom du projet ou du spectacle» a été sélectionné pour participer au programme de promotion du Partenariat du Quartier des spectacles auquel nom de la salle de spectacles est éligible.

Le programme de promotion du Partenariat du Quartier des spectacles vise à soutenir la promotion des propositions artistiques nouvelles ou distinctives développées par des producteurs et présentées dans les salles de spectacles du Quartier des spectacles (QDS). Ce programme doit contribuer à affirmer le Quartier des spectacles comme destination culturelle. Il cherche à renforcer et à accroître l'attrait de l'offre des salles auprès des publics en leur permettant de présenter des productions qu'elles n'auraient pas présentées dans le Quartier.

En confirmant votre souhait de participer au programme de promotion du Partenariat du Quartier des spectacles et en signant un contrat de location avec nom de la salle de spectacle pour la présentation de votre production intitulée «nom du spectacle», du XX au XX mois 2022 prochain, vous êtes alors admissible à une aide financière au montant de X XXX \$ pour en faire la promotion.

En acceptant cette aide financière, vous vous engagez à vous conformer au Protocole de visibilité (veuillez consulter le [Protocole de visibilité](#) du programme de promotion), à nous faire approuver votre plan de promotion et à nous fournir un rapport, factures à l'appui, des actions de promotion entreprises dans le cadre du programme. Les visuels et le matériel de promotion doivent être envoyés en copie conforme à Mélanie Larente, chargée de projets marketing et communications, avant la mise en circulation pour approbation : [melanie.larente@quartierdesspectacles.com](mailto:melanie.larente@quartierdesspectacles.com)

Pour toute information supplémentaire, n'hésitez pas à contacter Nom du gestionnaire de la demande pour la salle de spectacle, fonction au Nom de la salle de spectacles, au (514) XXX-XXXX, poste XXX.

---

Nom et prénom du gestionnaire de salle, Fonction

J'accepte l'aide financière et accepte de me conformer aux conditions citées ci-dessus :

Nom

Signature

Date