

**RAPPORT D'ACTIVITÉS**  
**PROGRAMME D'AIDE À LA DIFFUSION EN SALLE**  
**(LE « PROGRAMME »)**

---

Nom de la société requérante (Le « Requérant »)

---

Numéro de demande

**I. UTILISATION DE LA CONTRIBUTION DE TÉLÉFILM**

Veillez indiquer les fins auxquelles a servi la participation financière de Téléfilm **[sélectionner toutes les options qui s'appliquent]** :

- Frais de promotion liés à la diffusion de films canadiens en salles au cours de l'année à venir
- Frais relatifs à des initiatives promotionnelles ayant pour objectif d'encourager le retour en salles du public canadien
- Coûts d'exploitation de base, si nécessaire à la continuité des affaires
- Coûts relatifs à des améliorations des mesures sanitaires en lien avec la pandémie de COVID-19
- Coûts relatifs à la transformation du modèle d'affaires pour répondre aux besoins numériques d'aujourd'hui
- Coûts relatifs à des améliorations visant une plus grande accessibilité
- Autre. Veuillez fournir plus de détails \_\_\_\_\_

Conformément au contrat de financement signé entre le Requérant et Téléfilm, Téléfilm se réserve le droit d'exiger toutes les pièces justificatives au soutien des Coûts admissibles réclamés par le Requérant et d'être remboursée de tout montant représentant la différence entre le montant des Coûts admissibles réclamés par le Requérant et le montant des Coûts admissibles réellement payés.

## II. FILMS CANADIENS

Veillez fournir les renseignements relatifs aux **films canadiens diffusés** dans l'année suivant la signature du contrat de financement de Téléfilm et ce, dans chacun établissements de salles de cinémas ayant bénéficié de la contribution de Téléfilm.

- **Établissement 1 :**

✓ Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

✓ Province : \_\_\_\_\_

✓ Nombre de films canadiens diffusés : \_\_\_\_\_

✓ Titres des films canadiens diffusés :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- **Établissement 2 :**

✓ Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

✓ Province : \_\_\_\_\_

✓ Nombre de films canadiens diffusés : \_\_\_\_\_

✓ Titres des films canadiens diffusés :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• **Établissement 3 :**

✓ Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

✓ Province : \_\_\_\_\_

✓ Nombre de films canadiens diffusés : \_\_\_\_\_

✓ Titres des films canadiens diffusés :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• **Établissement 4 :**

✓ Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

✓ Province : \_\_\_\_\_

✓ Nombre de films canadiens diffusés : \_\_\_\_\_

✓ Titres des films canadiens diffusés :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si plus de 4 établissements ont bénéficié de la contribution de Téléfilm, veuillez fournir copier le tableau ci-dessus, le compléter pour chaque établissement et le joindre en annexe à ce rapport.

## DÉCLARATIONS

Je, soussigné(e), DÉCLARE QUE:

1. Je suis un(e) dirigeant(e) du Requérant et je suis dûment autorisé(e) à déclarer ce qui suit au nom du Requérant et de ses Parties Apparentées, tel que ce terme est défini dans les principes directeurs du Programme (les « **Parties Apparentées** »).
2. Je confirme que j'ai fait une vérification complète de tous les faits pertinents pour la préparation de la présente déclaration, que j'ai une connaissance personnelle de ces faits et que toute l'information contenue dans la présente déclaration est vraie et exacte.
3. Je confirme que les coûts couverts par ce Programme ne sont pas, et ne seront pas, assumés par une autre entité ou programme.
4. Je reconnais que faire une fausse déclaration est considéré comme un cas de défaut pour le Requérant et toutes ses Parties Apparentées selon les politiques de Téléfilm et peut constituer une infraction criminelle.

## EN FOI DE QUOI J'AI SIGNÉ

---

Nom complet du déclarant

---

Signature

---

Date