

DÉCLARATION SUR LE STATUT CANADIEN DE L'ORGANISATION ET RENSEIGNEMENTS CORPORATIFS

Nom de l'organisation (l'« **Organisation** »)

Je confirme détenir les autorisations nécessaires afin de DÉCLARER ce qui suit :

1. J'ai fait une vérification complète et diligente de tous les faits pertinents pour la préparation de ce formulaire et ai une connaissance personnelle de ces faits ;
2. Il n'existe aucun droit, entente ou option de quelque nature que ce soit susceptible de porter préjudice, modifier ou changer de quelque façon que ce soit le contrôle de l'Organisation ;
3. Je reconnais que le Fond des médias du Canada (le « **FMC** ») et Téléfilm Canada (« **Téléfilm** ») se fieront à la présente déclaration afin de déterminer si l'Organisation est une entité sous contrôle canadien au sens de la *Loi sur Investissement Canada*, L.R. (1985), ch. 28 (1^{er} suppl.) ;
4. J'ai lu et je comprends les articles 1 à 3 et 26 à 28 de la *Loi sur Investissement Canada* ;
5. L'Organisation est bien sous contrôle canadien au sens des articles 3 et 26 à 28 de la *Loi sur Investissement Canada* ;
6. Aucune décision n'a été prise et aucune déclaration n'a été faite par rapport à l'Organisation en vertu des paragraphes 26(2.1) et 26(2.2) de la *Loi sur Investissement Canada* et il n'existe aucun fait ou aucune circonstance susceptible de donner lieu à une telle décision ou à une telle déclaration ;
7. Il n'existe aucun fait ou circonstance susceptible de modifier le contrôle canadien de l'Organisation et j'atteste que tous les renseignements fournis sont exacts ;
8. L'Organisation comprend que tous les programmes du FMC et tous les programmes de Téléfilm (à l'exception du programme d'aide à la diffusion en salle) sont réservés à des organisations sous contrôle canadien au sens de la *Loi sur Investissement Canada* ;
9. Je reconnais que je dois informer le FMC et Téléfilm de toute modification à la structure de l'Organisation qui pourrait avoir des conséquences sur le contrôle canadien de l'Organisation et que la perte de ce statut pourrait entraîner l'obligation de rembourser les sommes reçues de la part du FMC et/ou de Téléfilm, le cas échéant ;
10. **Pour les organisations soumettant des demandes au FMC uniquement** : Bien que je reconnaisse qu'il est obligatoire de suivre et compléter le processus PERSONA-ID, j'atteste que toute l'information relative à l'auto-identification des actionnaires, membres du conseil d'administration (ou de la direction générale, le cas échéant) est transmise de façon volontaire, et si cette information est transmise, je consens à ce que le FMC l'utilise pour confirmer l'admissibilité à certains programmes, l'accès aux parts réservées des budgets de certains programmes, l'obtention de crédits pour les facteurs ciblés des enveloppes des télédiffuseurs, l'obtention de points dans les grilles d'évaluation de certains programmes et/ou à des fins de statistiques et d'analyses (le cas échéant).

11. Les membres du conseil d'administration de l'Organisation sont :

NOM (NOM, PRÉNOM)	NUMÉRO PERSONA-ID ¹	TITRE(S)	CITOYENNETÉ ²	POUVOIR DE SIGNATURE (OUI/NON)

12. Les actionnaires ci-dessous détiennent la totalité des actions du capital de l'Organisation actuellement émises et en circulation comme suit :

NOM LÉGAL	NUMÉRO PERSONA-ID ¹	TYPE (INDIVIDU, SOCIÉTÉ, PARTENARIAT OU FIDUCIE)	ACTIONS DÉTENUES (%)	CATÉGORIE D' ACTIONS	VOTANTES (OUI/NON)	CITOYENNETÉ ²

N.B.: Dans l'éventualité où l'un ou plusieurs des actionnaires ne sont pas des individus, une déclaration supplémentaire devra être complétée pour chacune des personnes morales actionnaires, et jointe aux présentes.

13. Pour les organisations ayant des membres plutôt que des actionnaires (sans capital-actions), sélectionner l'une des options suivantes : Les membres de l'Organisation sont :

- Des individus ;
- Des sociétés ; ou
- Des individus et des sociétés.

N.B.: Dans l'éventualité où l'un ou plusieurs des membres ne sont pas des individus, des déclarations ou des renseignements supplémentaires pourraient être demandés.

En foi de quoi j'ai signé en date du _____

 Nom du déclarant :
 Titre du déclarant :

¹ Pour les organisations soumettant des demandes au FMC uniquement et si applicable.
² Pour les individus uniquement – si résidence permanente, indiquer la date d'obtention de ce statut.