



**Conseil des Arts
du Canada**

**Canada Council
for the Arts**

Formulaire de candidature – Pairs évaluateurs

Sélection des pairs évaluateurs au Conseil des Arts du Canada

L'évaluation par les pairs est un principe fondamental du processus décisionnel du Conseil des Arts. Des comités d'évaluation par les pairs composés de professionnels des arts évaluent les demandes. Les membres du comité sont sélectionnés de manière à tenir compte d'une juste représentation des spécialités artistiques, des genres, des générations, des deux langues officielles du Canada, des Peuples autochtones et de la diversité culturelle et régionale du pays.

Le Conseil des Arts recherche des professionnels des arts qui possèdent l'expérience, les connaissances et l'ouverture d'esprit nécessaires pour faire une évaluation juste et éclairée du mérite comparatif des demandes de subvention et des candidatures à un prix. Les pairs sont respectés au sein de leur communauté artistique ou académique. Leur expérience et leurs connaissances sont directement liées aux critères d'évaluation du programme ou du prix, ainsi qu'aux types de demandes ou de candidatures présentées à chaque concours.

Comment puis-je devenir membre d'un comité d'évaluation par les pairs?

Le Conseil des Arts du Canada s'est engagé à solliciter un grand nombre de nouveaux évaluateurs chaque année et veut s'assurer que son processus d'évaluation par les pairs reflète une grande variété d'expériences et de perspectives.

Les membres des comités d'évaluation par les pairs reçoivent des honoraires pour chaque jour de réunion et pour leur temps de lecture, ainsi que le remboursement de leurs frais de transport, d'hébergement et de repas.

Si vous souhaitez siéger à un comité d'évaluation par les pairs, veuillez remplir le formulaire ci-joint et le faire parvenir au Conseil des Arts du Canada accompagné de votre curriculum vitae artistique à l'adresse ci-dessous.

Que fera le Conseil des Arts du Canada de l'information qui lui est fournie?

Les renseignements recueillis dans le présent formulaire seront conservés dans une liste de pairs évaluateurs potentiels que le personnel du Conseil des Arts du Canada peut consulter afin de former un comité d'évaluation par les pairs. Ils ne seront pas utilisés à d'autres fins ou divulgués à un tiers sans autorisation écrite.

Si vous n'avez pas déjà rempli le formulaire d'auto-identification volontaire (inclus avec le formulaire de candidature, nous vous invitons à le remplir afin que le Conseil puisse déterminer si ses activités font appel à l'expertise et l'expérience d'une grande variété de professionnels des arts canadiens. Pour plus de renseignements concernant ce formulaire, veuillez communiquer avec Hélène Pollex, agente d'information, au 1-800-263-5588 ou 613-566-4414, poste 4075 ou par courriel helene.pollex@conseildesarts.ca ou Debbie Stenson, coordonnatrice de l'AIPRP, poste 4696 ou par courriel atip-aiprp@conseildesarts.ca

Comment le Conseil des Arts du Canada protégera-t-il l'information qui lui est fournie?

En soumettant votre formulaire de candidature, votre curriculum vitae et vos renseignements personnels, vous consentez à ce qu'ils soient recueillis, utilisés et divulgués conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Le Conseil des Arts du Canada utilisera l'information ou la divulguera uniquement aux fins stipulées. Pour tout autre usage des renseignements, il doit d'abord obtenir un consentement écrit.

Renseignements supplémentaires

Agent d'information, Services aux arts
Conseil des Arts du Canada
350, rue Albert, C.P. 1047, Ottawa (Ontario) K1P 5V8
info@canadacouncil.ca

1-800 263-5588 (sans frais) ou 613-566-4414 poste 5060
ATS : 1-866 585-5559
PNFO1E 10-11



Les renseignements recueillis dans le présent formulaire seront conservés dans une liste de pairs évaluateurs potentiels que le personnel du Conseil des Arts du Canada peut consulter afin de former un comité d'évaluation par les pairs. Ils ne seront pas utilisés à d'autres fins ou divulgués à un tiers sans autorisation écrite.

IDENTIFICATION		
NOM :	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
Date de naissance		
Nom	Prénom(s)	
COORDONNÉES		
Adresse permanente :		Adresse postale (si elle diffère de l'adresse permanente)
Numéro, rue et numéro d'appartement ou de bureau		Numéro, rue et numéro d'appartement ou de bureau
Ville	Province ou territoire	Code postal
Ville	Province ou territoire	Code postal
Courriel	Téléphone (résidence)	Téléphone (bureau)
Site Web	Télécopieur	Poste
JE SUIS UN PROFESSIONNEL DES ARTS DANS LA OU LES DISCIPLINES SUIVANTES (Cochez les cases pertinentes) :		
<input type="checkbox"/> Arts médiatiques <input type="checkbox"/> Arts visuels <input type="checkbox"/> Danse <input type="checkbox"/> Inter-arts <input type="checkbox"/> Lettres et édition <input type="checkbox"/> Musique <input type="checkbox"/> Théâtre		
DISCIPLINE PRINCIPALE :		
<input type="checkbox"/> Arts médiatiques <input type="checkbox"/> Arts visuels <input type="checkbox"/> Danse <input type="checkbox"/> Inter-arts <input type="checkbox"/> Lettres et édition <input type="checkbox"/> Musique <input type="checkbox"/> Théâtre		
SPÉCIALITÉ : (par ex. : chorégraphe, artiste, administrateur d'art, critique, etc.). Veuillez préciser :		
CATÉGORIE : (par ex. : ballet, arts circassiens, film/vidéo, classique, architecture, création orale, etc.)		
LANGUE(S) DE TRAVAIL - Cochez les cases pertinentes :		
<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre (spécifiez) :		
JOINDRE UN CURRICULUM VITAE ARTISTIQUE RÉCENT		
Veuillez fournir une description de votre expérience professionnelle, de vos connaissances et de votre spécialité artistiques.		
CONSENTEMENT :		
<input type="checkbox"/> J'atteste que les renseignements ci-dessus sont authentiques et complets, et je consens à ce que mon nom soit ajouté à la liste de pairs évaluateurs potentiels.		
Permettez-vous le Conseil des Arts à ajouter votre nom, vos coordonnées et votre courriel à sa liste d'envoi? (Seul le Conseil des Arts utilisera cette information, y compris pour les sondages.) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
SIGNATURE :		DATE :
Si vous remplissez le présent formulaire à la main ou à la machine à écrire, veuillez transmettre la copie originale signée (pas de photocopie). Si vous remplissez le présent formulaire en ligne, votre adresse courriel servira de signature originale.		

Veuillez retourner le formulaire rempli à l'adresse suivante :
Services aux arts, Conseil des Arts du Canada
350, rue Albert, C.P. 1047
Ottawa (Ontario) K1P 5V8 info@canadacouncil.ca