**AFFIDAVIT EN VERTU DE LA *LOI SUR LE STATUT DE L’ARTISTE***

Dans l’affaire concernant

 (requérant ou plaignant)

et

No de dossier du Conseil

Je,

 (nom)

de

 (adresse et titre de la personne qui produit l’affidavit)

DÉCLARE SOUS SERMENT / AFFIRME que les faits énoncés ci-après sont véridiques au meilleur de ma connaissance (indiquer les faits sous forme de paragraphes numérotés consécutivement, chacun étant limité à l’exposé d’un seul fait; utilisez des feuilles supplémentaires si nécessaire) :

1.

2.

3.

4.

|  |  |
| --- | --- |
| Déclaré sous serment / Affirmé devant moi à                dans la province de  *(ville)*                le                  *(province) (date)* *(signature)* Commissaire aux affidavits | *(signature)* |

Les renseignements personnels fournis sur le présent formulaire sont recueillis aux seules fins de l'administration de la *Loi sur le statut de l’artiste* et il est possible d'y avoir accès en communiquant avec le Conseil. Ces renseignements peuvent être utilisés dans les motifs de décisions écrits du Conseil et ceux-ci peuvent être publiés sur son site Internet.