

**Prix de création littéraire du Salon international du livre de Québec et de la Ville de Québec**

Formulaire de participation

|  |
| --- |
| 1. **Renseignements sur l’identité du candidat**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de famille      Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Prénom      Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse du domicile (numéro, rue, appartement)      Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Province      Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Code postal      Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Téléphone      Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Courriel      Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| 1. **Renseignements sur l’œuvre**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Catégorie : Littérature adulte [ ]  Littérature jeunesse [ ]  Essai [ ]  | Genre littéraire      Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Titre de l’œuvre      Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Numéro ISBN      Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date de publication      Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Maison d’édition      Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse      Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nom du responsable      Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom du responsable      Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Téléphone      Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Courriel      Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| 1. **Documents à joindre à la demande**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Cochez  |  |
|[ ]  Le formulaire de participation et une preuve de résidence transmis par courriel à:info@silq.ca |
|[ ]  Six (6) exemplaires de l’œuvre en format papier transmis par la poste à :Salon international du livre de Québec26, rue Saint-PierreQuébec (Québec) G1K 8A3 |

|  |
| --- |
| 1. **Signature**
 |

|  |
| --- |
| [ ]  Je certifie que les renseignements fournis à l’appui du formulaire de participation sont exacts et complets. |
| Signature obligatoire (signature électronique acceptée)Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Date    Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |

Merci de remplir le formulaire de participation et de nous le transmettre avec la preuve de résidence à l’adresse électronique suivante : info@silq.ca avant **le 15 octobre 2024 à 23 h 59**. Pour être soumise à l’évaluation, la demande doit être signée et complète, incluant l’envoi des six (6) exemplaires de l’œuvre en format papier. Par souci d’équité, aucun délai ne sera accordé.