

# Oncologie sur toile de Lilly Canada

## Programme d'art Oncologie sur toile de Lilly Canada

### Ressentir. Créer. Transmettre l'espoir.

Présenté par l'équipe d'Oncologie de Lilly Canada, l'Association canadienne d'oncologie psychosociale et le Réseau canadien des survivants du cancer, Oncologie sur toile de Lilly Canada souligne le parcours de tous ceux et celles qui sont confrontés à un diagnostic de cancer.

Le programme est ouvert aux personnes ayant reçu un diagnostic de cancer, quel qu'il soit, ainsi qu'aux membres de leur famille, à leurs amis, à leurs aidants et aux professionnels de la santé qui en prennent soin. Les créations individuelles ou collectives sont les bienvenues.

Toute œuvre présentée sera récompensée par un don d'Oncologie sur toile de Lilly Canada à un organisme de bienfaisance en lien avec le cancer choisi par l'artiste.

## COMMENT PARTICIPER

### Étape 1 : Créez une œuvre d'art originale

- Créez une œuvre d'art originale illustrant votre parcours avec le cancer. Il peut s'agir d'une aquarelle, d'une huile, d'un pastel, d'une peinture à l'acrylique, d'une photographie ou d'une œuvre faisant appel à des techniques mixtes – vous devez présenter la création originale.
- Les dimensions de l'œuvre présentée doivent être d'au moins 23 cm x 30 cm (9 po x 12 po), sans dépasser 45 cm x 60 cm (18 po x 24 po).
- Chaque personne ou groupe de personnes ne peut présenter qu'une œuvre. Toute présentation consiste en une seule œuvre d'art.
- Inscrivez le titre de votre création au verso de celle-ci.
- Par respect pour votre vie privée, vous pouvez choisir ou non d'inscrire votre nom sur le devant de votre œuvre d'art. Sachez toutefois que votre nom apparaîtra avec votre œuvre en ligne si vous décidez de l'inscrire. Veuillez NE PAS ajouter votre adresse ou tout autre renseignement personnel au recto ou au verso de votre œuvre.

### Étape 2 : Rédigez votre texte descriptif (obligatoire)

- Rédigez un texte original comprenant le titre de votre œuvre et répondant aux critères suivants :
  - Description de votre parcours avec le cancer dépeint dans votre œuvre
  - Longueur maximale : 125 mots
  - Texte écrit à la machine ou à la main, dans une écriture propre, en anglais ou en français
- À ne pas faire : coller le texte descriptif sur l'œuvre ou y inscrire des renseignements personnels ou le nom d'un médicament particulier, d'un établissement de santé ou d'un professionnel de la santé.

### Étape 3 : Emballez et expédiez

- Emballez votre œuvre de façon à ce qu'elle soit bien protégée, et insérez votre texte descriptif et votre formulaire d'inscription dans une enveloppe.
- Pour prendre des dispositions en vue de l'expédition de votre œuvre à Oncologie sur toile de Lilly Canada, vous pouvez communiquer avec le responsable de la collection d'art au 1-888-545-5972. (Remarque : Les coûts d'expédition seront assumés par Oncologie sur toile de Lilly Canada si les dispositions nécessaires sont prises auprès du responsable de la collection d'art.)
- Vous pouvez également expédier votre création directement à l'adresse suivante :

#### À l'attention du responsable de la collection d'art

Oncologie sur toile de Lilly Canada  
Eli Lilly Canada Inc.  
3650, avenue Danforth  
Toronto (Ontario) M1N 2E8

**VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT EN LETTRES MOULÉES**

M./M<sup>me</sup>/D<sup>r</sup>/Autre : \_\_\_\_\_

Nom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cellulaire : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Veillez choisir la catégorie qui correspond le mieux au parcours illustré par l'œuvre d'art présentée par vous ou votre groupe (cochez une seule case) :**

- Personne ayant reçu un diagnostic de cancer  
 Professionnel de la santé tel que médecin, oncologue, infirmier, pharmacien, tout autre membre du personnel d'une clinique ou d'un hôpital (veuillez préciser) \_\_\_\_\_  
 Membre de la famille, ami ou aidant

**Catégorie d'œuvre d'art :**

- Tableau (aquarelle, huile, pastel, acrylique)  
 Photographie  
 Techniques mixtes (veuillez fournir une description) \_\_\_\_\_

**Titre de l'œuvre d'art (OBLIGATOIRE) :** \_\_\_\_\_

Renseignements sur l'organisme de bienfaisance\* choisi :

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\* Un don sera fait en l'honneur du participant à l'organisme de bienfaisance choisi par ce dernier, pour chaque œuvre présentée. (Pour en savoir plus, consultez la section Dons du site Web [www.lillyocc.com](http://www.lillyocc.com).)

**Comment avez-vous pris connaissance d'Oncologie sur toile de Lilly Canada? :** \_\_\_\_\_

(Suite à la page 2)

**Veillez lire les conditions suivantes et indiquer que vous les acceptez en signant le présent formulaire d'inscription :**

- J'ai atteint l'âge de la majorité dans ma province ou mon territoire de résidence.
- Par la présente, je reconnais avoir lu et compris les règlements officiels du programme *Oncologie sur toile* de Lilly Canada et les observer.
- La création que je présente est une œuvre d'art originale dont je suis l'unique créateur et propriétaire.
- Je comprends qu'en présentant une œuvre au programme, je cède à Lilly l'entière propriété et les droits, incluant, sans s'y limiter, tous les droits d'auteur et autres droits de propriété intellectuelle, y compris, sans s'y limiter, le droit d'utilisation, de reproduction, d'exposition et de publication de l'œuvre et du texte descriptif, en tout ou en partie, dans tout médium (p. ex., diffusion en ligne, imprimé, télévision, application mobile, média social, affichage électronique à l'occasion de réunions médicales ou de représentation, ou tout autre forum public, etc.); matériel auxiliaire (incluant, sans s'y limiter, le matériel médiatique, les brochures, les livres éducatifs, les cartes postales, les sites Web, etc.); exposition; et/ou toute autre forme à la discrétion de Lilly. Je comprends également que je renonce en faveur de Lilly à tous mes droits moraux, droits à l'intégrité et droits d'attribution à l'égard de mon œuvre d'art.
- Je comprends que Lilly peut transférer la propriété de l'œuvre d'art ou des portions de celle-ci, qu'il s'agisse de l'œuvre originale ou de copies de celle-ci, à l'Association canadienne d'oncologie psychosociale, au Réseau canadien des survivants du cancer ou à d'autres groupes de défense des intérêts des patients ou organismes de bienfaisance sans but lucratif en lien avec le cancer, en soutien à leurs efforts de financement ou à d'autres fins appropriées, sans paiement pour moi ou sans un quelconque avantage financier pour Lilly.
- Je comprends qu'à la suite du programme d'art, certaines œuvres reçues pourraient être présentées sur le site Web ([www.LillyOCC.com](http://www.LillyOCC.com)) et/ou sur les sites de médias sociaux de Lilly. Elles pourraient également être intégrées à une exposition itinérante présentée partout au Canada, dans divers endroits tels que des centres de cancérologie, des hôpitaux, des événements médiatiques pouvant être télévisés et/ou transmis sur Internet, ainsi que des événements tenus par des groupes de défense des intérêts des patients.
- Je permets aux commanditaires du programme de publier l'œuvre d'art, le texte descriptif, la catégorie de participant, le titre de l'œuvre, la ville et/ou la province/le territoire, conformément aux règlements officiels.
- Je comprends que l'œuvre d'art que je présente au programme ne me sera pas retournée dans sa forme originale, ni sous la forme d'une copie.
- Je comprends que Lilly et ses partenaires d'affaires pourraient utiliser les renseignements que je fournis afin de me transmettre de l'information au sujet d'Oncologie sur toile de Lilly Canada. En présentant ce formulaire, j'indique que je consens à cette utilisation. Je comprends que je pourrai demander à être retiré de cette liste de contacts en présentant une demande écrite à Lilly à cet effet, à l'adresse suivante :

**Chef du service de la protection de la vie privée**

Eli Lilly Canada Inc.  
3650, avenue Danforth  
Toronto (Ontario) M1N 2E8

**Veillez cocher, s'il y a lieu :**

Je pourrais accepter de raconter mon parcours personnel avec le cancer aux médias ou à d'autres parties intéressées. Vous pouvez communiquer avec moi par téléphone ou par courriel afin d'en discuter.

Je présente mon œuvre d'art et mon texte descriptif au programme Oncologie sur toile de Lilly Canada et je consens à respecter les règlements officiels.

**Signature (OBLIGATOIRE)** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

**Nom (EN LETTRES MOULÉES)** \_\_\_\_\_