COMITE DEPARTEMENTAL du THEATRE et ARTS VIVANTS du LOT

7ème Festival THÉÂ'TRESPOUX

du vendredi 10 au dimanche 12 octobre 2025
Salle des Fêtes – TRESPOUX-RASSIELS (46)

BULLETIN D'INSCRIPTION 2025

Nom de la Troupe : ……

Adresse du responsable : ……

……

Tél. : …… Mail : ……

Titre de la pièce proposée : ……

Genre : ……

Auteur et Mise en scène : ……

Date de création : ……

Durée *Montage* : **……** *Pièce* **……** *Démontage* **……**

Nombre d'acteurs : …….. Techniciens : ……..

Documents à envoyer : *Vidéo* **……** *Affiches* **……** *Articles presse* **……**

Jour de passage souhaité : **Vendredi 10/10/2025 à 21 H**
Samedi 11/10/2025 à 16 H ou 21h
Dimanche 12/10/2025 à 15 H

Repas comédiens + techniciens **……** *Date* **……** *déjeuner ou Dîner*

Signature du responsable de la Troupe

NB : Bulletin à retourner complété et signé, accompagné des informations demandées.

Adresse : Gérard CASAGRANDE, CDTAVL, 56 rue Paramelle, 46000 CAHORS
Tél. 06 65 56 29 11, Mail : gcasagrande@orange.fr