Appel à Candidature pour le festival de Pineda du 30 avril au 2mai 2027

Dans le cadre du partenariat entre la fédération Catalane de théâtre amateur et l'Union Midi Py FNCTA

Nom de la troupe :

N° FNCTA :

Nom du spectacle proposé :

Auteur :

Genre : public :

Durée (en minutes) :

Metteur en scène :

Nombre de comédiens / comédiennes : ___ / ___

Nombre de techniciens plateau / son / lumière : ___ / ___ / ___

Dimensions plateau nécessaires (L x p x h (en m)) :

Joindre un plan de feux

Résumé du spectacle

REGLES DE L'ECHANGE seules les troupes adhérentes et a jour de leur adhésion peuvent candidater

Les membres des troupes candidates pour participer à l'échange transpyrénéen régi par la charte de partenariat s'engagent :

- à proposer un spectacle aussi **visuel** que possible et à avoir un dispositif (flyer, sur-titrage, traduction, résumé de l'intrigue) qui facilite la compréhension du spectateur
- à être présents sur la manifestation catalane dans la durée autant que faire se peut
- à ne pas être seulement comédiens de sa troupe mais aussi le spectateur des autres troupes du festival

Date limite de dépôt de candidature 15 novembre 2027

Les spectacles candidats ne peuvent être sélectionnés sans avoir été vus

Ils seront sélectionnés par le CA de l 'Union Régionale avant soumission à la fédération catalane.

Dans le cadre de ces échanges, les frais inhérents à ces déplacements sont répartis comme suit :

1. Hébergements et repas sur la durée du festival pris en charge par l'association catalane
2. Déplacements remboursés par l'UMP selon les règles définies ci-dessous :
   - 4/5 personnes par véhicules un maximum de **2 véhicules**
   - **Le défraiement est plafonné à 600€**
   - Distance aller-retour calculée selon l'estimation du site www.viamichelin.fr pour un parcours entre le lieu de domiciliation de l'association et le lieu de la programmation catalane

Il est entendu que ce processus ne concerne que les comédiens et techniciens indispensables aux spectacles et **à jour de leur licence FNCTA** (tout autre accompagnateur ne saurait être pris en charge par l'UMP mais peuvent être hébergé en payant leur écot selon les places disponibles).

J'accepte les règles de cet échange et m'engage à les respecter.

NOM
Prénom
En qualité de :

Fait à , le . Signature :