DOSSIER DE CANDIDATURE AU FESTIVAL DE THEATRE AMATEUR AUTOMN'EN RIRE

NOM de la troupe……

ADRESSE de la troupe…….

……..

NOM DU RESPONSABLE A CONTACTER

ADRESSE POSTALE……..

MAIL ……

N° du Portable du responsable

N° du portable du technicien

N° FNCTA (si vous êtes affiliés)…….

N° Autorisation SACD…….

TITRE DE LA PIECE……

AUTEUR……..

Durée de la pièce……..

Nombre de comédiens……

Nombre de techniciens……

Nom du metteur en scène ……

Quel comédien incarne tel personnage……

……

……..

……..

à renvoyer avant le 30 avril à

Jean-claude.chambert@orange.fr

ou à l'adressepostale :

jean-claude Chambert

49, route des crêtes
81500 Giroussens

(n° tél 06 10 66 05 44)