DOSSIER DE CANDIDATURE MASQUE D'OR 2016

SI ECRITURE MANUSCRITE MERCI DE REDIGER L'INTEGRALITE DU DOSSIER EN LETTRE CAPITALE

NOM DE LA TROUPE .....

ADRESSE .....

.....

NOM et ADRESSE DU RESPONSABLE A CONTACTER.....

.....

Tél ..... Fax ..... Mail .....

N° D'ADHESION FNCTA de la troupe .....

N° AUTORISATION S.A.C.D. : .....

TITRE DE LA PIECE :.....

NOM DE L'AUTEUR :.....

NOM DE L'ADAPTATEUR/TRADUCTEUR :.....
(pour les pièces étrangères)

Composition de la troupe pour la pièce proposée

5 comédiens au minimum et 3 techniciens au maximum
(cette liste sera prise en compte pour l'hébergement et ne pourra être modifiée)

N° de Licence FNCTA	NOM et Prénom	Age	Profession	Attribution ou rôle dans la pièce (personnage, metteur en scène, technicien…)

RENSEIGNEMENTS ARTISTIQUES

1 - RENSEIGNEMENTS D'ORDRE GENERAL

PRESENTATION DE LA TROUPE : si vous possédez ces renseignements sur une plaquette, merci de l'envoyer.

- Historique : .....

.....

.....

- Statuts : .....

- Répertoire : .....

.....

.....

- Dates, Types et Lieux des participations à des manifestations importantes ou autres festivals

.....

.....

.....

2 - RENSEIGNEMENTS SUR LA PRESTATION PROJETEE

Pièce ou Extrait de pièce choisi : titre .....

Genre : ..... Durée .....

Résumé de la pièce en 10 lignes : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Temps de montage : ..... Temps de démontage : .....

Le spectacle devant être vu par votre Union Régionale, merci d'indiquer les dates et lieux des représentations prévues entre le dépôt de votre dossier et mi-février 2016 (à fournir absolument) : (pensez à envoyer des invitations au président d'Union !)

Le ..... à .....

Le ..... à .....

Le ..... à .....

Le texte complet de l'œuvre jouée (y compris les partitions musicales éventuelles) doit être fourni à l'appui du dossier de candidature, accompagné de 5 photographies couleur différentes et de bonne qualité.

A noter que tout dossier incomplet ne sera pas retenu

Je soussigné ..... , responsable de la compagnie ..... certifie avoir pris connaissance du règlement du 13° Masque d'Or et en accepter toutes les dispositions.

Fait à ..... le .....

Signature du Responsable

Les 3 pages du dossier dûment complétées et les pièces à fournir sont à retourner, au plus tard ***le 15 novembre 2015*** à l'adresse ci-dessous, accompagnées :

- d'un chèque de 20 € à l'ordre de l'Union régionale concernée pour frais de présélection (non remboursable)
- d'un chèque de 80 € de droit d'inscription à l'ordre de l'Union régionale concernée, remboursable si la troupe ne participe pas à la sélection devant le jury itinérant.

FNCTA
12 rue de la Chaussée d'Antin
75009 PARIS
Tel. 01 45 23 36 46