9 Place Cailhol 12330 Marcillac-Vallon
05.65. 67. 24. 13 & 06. 72. 30. 88. 99
vallondecultures@gmail.com
vallondecultures.com

Bulletin de demande à participation

à renvoyer avant le 30 octobre 2016

LA TROUPE

Nom de la troupe : ……
Domiciliation de la troupe : ……
Site/Blog :…… ……
Nom du responsable de la troupe :…… ……
N° FNCTA (si licencié) :……

CORRESPONDANCE

Nom du correspondant : ……
Téléphone : ……
Portable : ……
Email : …… ……

LA PIECE

Titre de la pièce : ……
Nom de l'auteur : ……
Droit d'auteur : ……
Durée : ……
Genre : ……
Type de public : ……
Nombre de comédiens :…… ……
Nombre de techniciens :…… ……

SUNOPSIS :

……
……
……

DATES ET LIEUX DE VOS PROCHAINES REPRESENTATIONS (en vue du passage du comité de sélection)

……
……
……