Le Fost'théâtral

BULLETIN D'INSCRIPTION

COMPAGNIE:.....

Responsable: .....

Adresse: .....

Téléphone :……..**Courriel :**……

PIECE PROPOSEE: .....

Auteur:.....**Durée :**……

Genre:.....

Nombre de comédiens:……

Les comédiens faisant partie de la distribution ainsi que les techniciens assurant effectivement la logistique (hors tout accompagnateur) se verront offrir un repas sur le lieu de la représentation par la Compagnie du Phénix. **MERCI DE PRECISER LE NOMBRE DE PERSONNES PARTICIPANT AU REPAS :** ……

Temps de montage :..... **démontage :**..... **réglages :**.....

VENDRDEI 10 NOVEMBRE 21 H	SAMEDI 11 NOVEMBRE 21H