A renvoyer

LES THEAPRADES
Festival de théâtre amateur

1-2-3 février 2019

Fiche d'inscription

Identification de la troupe					
NOM DE LA TROUPE					
STRUCTURE					
Adresse					
N° licence FNCTA					
Responsable:					
NOM					
Prénom					
Adresse					
Téléphone	Fixe: Portable:				
Mail	_____.				
Nombre de comédiens			Technicien accompagnant		
	Nom	Prénom	Age		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

A renvoyer

LES THÉÂPRADES
Festival de théâtre amateur

1-2-3 février 2019

Fiche d'inscription

PIECE ou CREATION						
Titre						
Auteur						
Genre						
Durée						
Synopsis						
DROITS						
SACD	Spectacle soumis	OUI		NON		
DECOR ET TECHNIQUE						
Temps de montage						
Temps de démontage						
Lumière	Nombre de projecteurs					
Son						
Infos complémentaires						

PROGRAMMATION				
Spectacle déjà joué	OUI		NON	
Si non, Lieu et Date ou le spectacle peut être vu				

A renvoyer

LES THÉÂPRADES
Festival de théâtre amateur
1-2-3 février 2019

Fiche d'inscription

DOCUMENTS A RENVOYER				
Autorisation SACD	OUI		NON	
Photos du spectacle	OUI		NON	
DVD du spectacle	OUI		NON	
Attestation d'assurance	OUI		NON	
Chèque de caution	OUI		NON	

ENGAGEMENT	
Le responsable de la troupe reconnaît avoir pris connaissance du règlement. La troupe s'engage à assurer le spectacle, sauf raison de force majeure. La troupe s'engage à confirmer sa participation dans les 10 jours qui suivent la réception de leur notification de sélection. Après confirmation de participation, la troupe s'engage à assurer, sauf raison majeure, son spectacle.	
Signature du responsable	Nom prénom