

DEMANDE DE PARTICIPATION

à renvoyer avant le 30 avril 2017

COMPAGNIE.....

N° d'affiliation FNCTA.....

Nom du responsable.....

Adresse :.....

.....

Code postal :..... Ville :.....

Tel :..... Email :.....

SPECTACLE

Titre :.....

Auteur :..... Genre :.....

Descriptif :.....

.....

.....

.....

Durée du spectacle :.....

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

Nombre de comédiens :..... Nombre de techniciens :.....

Espace scénique : minimum :.....profondeur :.....hauteur :..... ouverture :.....

JOINDRE IMPERATIVEMENT

- un enregistrement vidéo en 1 exemplaire du spectacle entier pour la sélection (lisible par le logiciel VLC, en téléchargement gratuit sur internet) – **la vidéo pourra être envoyée au plus tard le 30 juin 2017 si le spectacle n'a pas été encore joué et filmé.**
- les fiches techniques du spectacle (plan de feu / implantation des décors)
- la liste des comédiens avec le numéro de licence pour chacun d'entre eux.

Je soussigné :

Certifie avoir pris connaissance du règlement de participation au festival.

Date :

Signature :

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ETUDIE

A renvoyer à :
FNCTA CD69 - Agnès FAYE
12 rue des Bons Enfants – 69007 Lyon