|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHE DE CANDIDATURE** | | | | |
| **FESTIVAL DE THEATRE AMATEUR** | **«En Scène et Marne, l’entre-deux-festivals»** | | | **2025** |
| **LA COMPAGNIE** | | | | |
| **NOM DE LA COMPAGNIE** |  | | | |
| **DATE DE CREATION DE LA COMPAGNIE** |  | | | |
| **NOM DU PRESIDENT DE LA COMPAGNIE** |  | | | |
| **N° DE TELEPHONE DU PRESIDENT DE LA COMPAGNIE** |  | | | |
| **NOM DU CORRESPONDANT POUR LE FESTIVAL**  *(SI DIFFERENT DU PRESIDENT)* |  | | | |
| **N° DE TELEPHONE DU CORRESPONDANT**  *(SI DIFFERENT DU PRESIDENT)* |  | | | |
| **ADRESSE DU SIEGE DE LA COMPAGNIE** |  | | | |
| **ADRESSE MAIL DE LA COMPAGNIE** |  | | | |
| **ADRESSE MAIL DE CORRESPONDANCE**  *(SI DIFFERENTE DE CELLE DE LA COMPAGNIE))* |  | | | |
| **SITE INTERNET DE LA COMPAGNIE** |  | | | |
| **AFFILIATION A LA FNCTA** | □ OUI □ NON | | | |
| **PRESENTATION DES DIFFERENTES PRODUCTIONS DE LA COMPAGNIE, PARTICIPATIONS A D’EVENTUELS FESTIVALS**  (SUR LES 5 DERNIERES ANNEES) |  | | | |
| **ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE ET INDIVIDUELLE ACCIDENT** | COMPAGNIE | N° DE POLICE | DATE D’EXPIRATION | |
|  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LE SPECTACLE** | | | |
| **TITRE DU SPECTACLE** | |  | |
| **GENRE DU SPECTACLE**  (*BOULEVARD, VAUDEVILLE, COMEDIE POLICIERE, IMPROVISATION…)* | |  | |
| **TYPE DE PUBLIC**  (TOUT PUBLIC, JEUNE PUBLIC, ADULTES, ADOLESCENTS-ADULTES).  ***PRECISEZ L’AGE MINIMUM CONSEILLE LE CAS ECHEANT ET LA RAISON DE L’AVERTISSEMENT*** | |  | |
| **NOM DE L’AUTEUR** | |  | |
| **NOM DU METTEUR EN SCENE** | |  | |
| **RESUME DE LA PIECE** | |  | |
| **DUREE DU SPECTACLE** | |  | |
| **TEMPS DE REGLAGE DES LUMIERES** | |  | |
| **TEMPS DE MONTAGE DES DECORS** | |  | |
| **TEMPS DE DEMONTAGE DES DECORS** | |  | |
| **BESOINS TECHNIQUES PARTICULIERS**  **(effet lumière, jeu dans public…)** | |  | |
| **NOMBRE DE COMEDIENS** |  | **NOMS DES COMEDIENS** |  |
| **NOMBRE DE TECHNICIEN(S)** |  | **NOMS DES TECHNICIENS** |  |
| **DATE D’AUTORISATION PREALABLE DE LA SACD** | |  | |
| **DATE D’OBTENTION DES DROITS DE LA PIECE** | |  | |
| **DATE D’EXPIRATION DES DROITS DE LA PIECE** | |  | |
| **DATES, HORAIRES ET LIEUX DES PROCHAINES REPRESENTATIONS DU SPECTACLE**  *(AVANT LE 15/06/2025)* | |  | |
| **LIEN VERS CAPTATION DE LA PIECE** | |  | |
| **CAPTATION ENVOYEE**  *(Clé USB de préférence***)** | | □ OUI □ NON | |
| **DATES DE DISPONIBILITE POUR LA REPRESENTATION** | | * Samedi 08 novembre 2025 après-midi * Samedi 08 novembre 2025 soir | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **«en cochant la case ci-dessous, la compagnie affirme avoir pris connaissance de l’extrait du règlement intérieur et en accepter toutes les dispositions»**  **☐** | | |
| Le Président | Prénom : | Nom : |
| Date : | |

**La fiche de candidature doit être impérativement envoyée dans le format PDF à l’adresse :**

[**mudont1975@yahoo.fr**](mailto:mudont1975@yahoo.frm)

**avec pour objet : Rencontres en Scène et Marne / candidature compagnie XXX**

**Joindre une affiche du spectacle, haute définition, sans date ni lieu de représentation**

*L’association les Z’improbables Dampmart collecte ces informations pour la gestion et le suivi administratif de votre candidature au Festival de théâtre amateur «Rencontres en Scène et Marne», pour la bonne organisation de celui-ci. Pour rappel, vous disposez notamment d’un droit d’accéder à vos données, de les rectifier, de demander leur effacement et de définir des directives relatives au sort de vos données après votre mort. Vous pouvez exercer ces droits à l’adresse email suivante : mudont1975@yahoo.fr ; ou par voie postale : Association les Z’improbables, Mairie, 7 rue du château, 77400 Dampmart, en joignant la copie de votre pièce d’identité.*