

DEMANDE DE CONTRAT

Producteur : _____
Adresse : _____ Téléphone : _____
_____ Télécopieur : _____
_____ Association : _____
Courriel : _____
Responsable : _____

Titre de la production : _____
Auteur(s) : _____
Metteur en scène : _____
Lieu et adresse diffusion : _____
Date de première : _____ Date de dernière : _____
Nombre de représentations garanties _____ Redevance : _____

| Numéro membre ou permis | Nom et prénom No d'ass. sociale | Adresse complète Numéro de téléphone | Discipline | Cachet |
|-------------------------------|------------------------------------|---|------------|--------|
| | | | Décors | |
| | | | Costumes | |
| | | | Éclairages | |
| | | | Son | |

Préparé le : _____
Par : _____