

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 : _____