

Fiche de candidature

3^{ème} Festival

“Coup de théâtre”

du 14 au 16 novembre 2024

Fenouillet



A nous retourner avant le 31 Août 2024

Avec plans de Feu et de Scène

Votre troupe

Nom de votre Troupe : _____

N° de troupe: _____

Notre interlocuteur (nom, tel et mail) _____

Votre page FB: _____

Votre Site : _____

Titre de la pièce : _____

Auteur(s): _____

Durée: _____

SACD: N° d'autorisation : _____

Temps de montage : _____ (sans le matériel son et lumière qui est fourni)

Temps de démontage : _____

Genre : _____

Public concerné : _____

Nombre total de personnes présentes le jour de la représentation: _____

Combien de comédien sur scène: _____

Nom/prénom du metteur en scène: _____

Résumé de la pièce

Où pouvons nous venir vous voir jouer cette pièce?

| Date | Lieu (adresse exacte) | Spectacle ou répétition? |
|------|-----------------------|--------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Une précision à nous apporter?



Fenouillet
sur Canal et Garonne



fncta
fédération nationale
des compagnies
de théâtre
amateur