**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**AU 12ème FESTIVAL DE THEATRE AMATEUR DE QUILLAN**

**FICHE l**

**(MERCI DE REDIGER L'INTEGRALITE DU DOSSIER EN LETTRES CAPITALES)**

**NOM DE LA TROUPE......................................................................................................................**

**NOM DU RESPONSABLE................................................................................................................**

**ADRESSE DU RESPONSABLE A CONTACTER....................................................................................**

**…...................................................................................................................................................**

**…...................................................................................................................................................**

**Courriel.................................................................. Téléphone......................................................**

**N° autorisation S.A.C.D...........................................**

**TITRE DE LA PIECE..........................................................................................................................**

**AUTEUR.........................................................................................................................................**

**Genre............................................................................................................................................**

**Durée......................................................................**

**Composition de la troupe pour la pièce proposée**

|  |
| --- |
| **Nom Prénom Age Attribution ou rôle dans la pièce (personnage, metteur en scène...)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Temps de Montage............................................ Temps de Démontage.............................................**

**Temps de réglage lumière et son.........................................................................................................................**

**Merci de joindre un PLAN DE FEU**

**DATE CHOISIE POUR VOTRE PARTICIPATION AU FESTIVAL**

(Vous devez cocher et entourer la case de la date et de l'horaire qui ont votre préférence et uniquement cocher la ou les autres dates et horaires possibles)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Merc . 08/11/23 | Jeudi . 09/11/23 | Vendr. 10/11/23 | Sam . 11/11/23 | 12/11/23 |
| **17 h** |  |  |  |  |  |
| **21 h** |  |  |  |  |  |