



COMPAGNIES DE DANSE AMATEURS

NOM DE VOTRE COMPAGNIE :

Danseurs : enfants adolescents adultes Nombre :

Le recrutement s'effectue-t-il sur audition ? : oui non

Niveau requis

Autre(s) critère(s) :

RÉPERTOIRE(S)/STYLE(S)

.....
.....
.....
.....

CHORÉGRAPHE

NOM/Prénom :

Bénévole Rémunéré Permanent : oui non

RÉPÉTITIONS

Adresse du(des) lieu(x) de répétition :

Jours et horaires :

Lieu de répétition : gratuit oui non

Si non, à quelle(s) condition(s) :

AUTRES ACTIVITÉS

Votre compagnie propose-t-elle des cours de danse à des amateurs ? oui non

MOYENS MATÉRIELS ET FINANCIERS

Bénéficiez-vous d'aide(s) ? oui non si oui, de quelle(s) nature(s), de quel(s) organisme(s) ?

Montant de la cotisation annuelle pour les membres de la compagnie ?

ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE

Chez (*précisez si nécessaire*) :

N° , voie :

Code postal Ville

Tél. : Fax :

E-mail : Site web :

Contact NOM/Prénom

Fonction :

STATUT

Association SARL Autre statut (*préciser*) :

Année de création :

POUR LES ASSOCIATIONS : ADRESSE DU SIÈGE (*si différente de l'adresse ci-dessus*)

Chez (*précisez si nécessaire*) :

N° , voie :

Code postal Ville

Tél. : Fax :

VOS ATTENTES, QUESTIONS, REMARQUES...

Rencontre avec d'autres compagnies amateurs Ouverture à d'autres répertoires

Collaboration avec des artistes professionnels Aide au recrutement

.....
.....
.....

01 46 34 68 58 ou contact@mpaa.fr. Les informations contenues dans ce questionnaire pourront être diffusées pour tout ou partie dans le cadre du Réseau Musique et Danse et sur internet. Elles pourront servir à vous adresser des informations ou être transmises à des tiers susceptibles d'être intéressés par vos activités.

Fait le

Nom, Prénom :

Signature :