



ENSEMBLES INSTRUMENTAUX AMATEURS

NOM DE VOTRE ENSEMBLE :

Type d'orchestre : symphonique de chambre à cordes à vent

Autre :

Musiciens : enfants adolescents adultes Nombre :

Existe-t-il un accompagnement par des chefs de pupitre ? oui non

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

Niveau requis :

Autre(s) critère(s) :

Période de recrutement :

RÉPERTOIRE(S)

.....

.....

.....

.....

CHEF D'ORCHESTRE

NOM/Prénom :

Bénévole Rémunéré Permanent : oui non

RÉPÉTITIONS

Adresse du lieu de répétition :

.....

Jours et horaires :

.....

Lieu de répétition : gratuit oui non

Sinon à quelle(s) condition(s) :

.....

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 des membres de l'ensemble :

VOS ATTENTES, QUESTIONS, REMARQUES...

Rencontre avec des professionnels

Rencontre avec d'autres ensembles amateurs

Aide au recrutement

Ouverture à d'autres répertoires

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

ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE

Chez (*précisez si nécessaire*) :

N°, voie

Code postal Ville

Tél. :

E-mail : Site web :

Contact : NOM/Prénom

Fonction :

STATUT

Association Autre (*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. :

N'hésitez pas à nous joindre tout document d'information.

Conformément aux articles 26, 27 et 34 de la loi 78-17 du 06/01/86 dite "Informatique et liberté", toute personne justifiant de son identité a un droit d'accès et de rectification aux informations nominatives. Pour exercer ces droits, adressez-vous à Maison des Pratiques Artistiques Amateurs, 4 rue Félibien 75006 Paris, tél : 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 :