

LIEU DE RÉPÉTITION

NOM DU LIEU :

▼ LOCALISATION

N°, voie :

Code postal :

Ville :

Tél. :

Mél. :

Site web :

▼ ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE (si différente de l'adresse du lieu)

Chez (précisez si nécessaire) :

N°, voie :

Code postal :

Ville :

▼ STATUT

Association :

Autre (précisez):

▼ LES STUDIOS

DANSE

MUSIQUE AMPLIFIÉE

MUSIQUE CLASSIQUE

THÉÂTRE

Jours et horaires d'ouverture :

Nombre de studios :

Merci de compléter
au dos le détail pour
chaque studio .../...

▼ DESCRIPTION ET EQUIPEMENT

Nom / n° du studio :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Surface (m ²) :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tarif horaire :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insonorisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parquet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tapis de danse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miroir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Batterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ampli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Micro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre de chaises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre de pupitres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Possibilité d'enregistrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autre(s) précision(s) :

Conformément aux articles 26, 27 et 34 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, 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, 10 passage de La Canopée - 75001 Paris, tél. : 01 85 53 02 10 ou mél : information@mpaa.fr. Les informations contenues dans ce questionnaire pourront être diffusées pour tout ou partie dans le cadre du Réseau Information Culture et sur l'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 :

Merci de renvoyer ce formulaire par courriel à information@mpaa.fr ou par voie postale à la MPAA / La Canopée.