



NOM DE VOTRE COMPAGNIE OU ENSEMBLE :

STATUT :
ANNEE DE CREATION :

- MUSIQUE
 DANSE
 THEATRE
 ARTS VISUELS
 MULTIMEDIAS
 CIRQUE/RUE
 PLURIDISCIPLINAIRE
 AUTRE (précisez)

▼ **ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE**

Chez (précisez si nécessaire) :

N°, voie :

Code postal :

Ville :

Tél. :

Mél. :

Site web :

Contact : NOM/Prénom

Fonction :

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

Chez (précisez si nécessaire) :

N°, voie :

Code postal :

Ville :

▼ **LA·LE RESPONSABLE**

NOM/Prénom :

Fonction administrative et/ou artistique :

▼ **LES PARTICIPANTS**

Public : enfants adolescent·e·s adultes **Nombre total :**

Le système d'intégration de nouveaux·elles participant·e·s :

Audition : oui non

Période d'intégration :

Niveau requis :

Autre(s) critère(s) :

▼ **LE PROJET ARTISTIQUE** (n'hésitez pas à joindre tout document d'information sur vos activités)

Nature de l'activité : (précisions sur la démarche et l'objectif de l'activité, particularités et spécificités des participant·e·s)

Répertoire(s) / style(s), orientations artistiques :

(ex. en musique : classique, contemporain, création

ex. en danse : classique, contemporain, jazz, hip-hop

ex. en théâtre : textes classiques, contemporains, comédies, comédies musicales, opérettes, improvisation, théâtre gestuel, marionnettes)

Référent artistique :

Proposez-vous d'autres activités à vos membres : (ex. : cours individuels, stages, ateliers, etc.)

Informations complémentaires :

▼ **LES REPETITIONS**

Jours et horaires :

Adresse du lieu de répétition :

▼ **LES REPRESENTATIONS**

Lieux habituels de représentations : type de lieu et localisation (Paris, Ile de France, Régions, etc.)

Souhaitez-vous référencer vos manifestations dans notre agenda « scènes amateurs » ? : oui non

Souhaitez-vous recevoir les appels à projets diffusés par la MPAA ? : oui non

Souhaitez-vous que l'ensemble de vos coordonnées soient accessibles au public ? : oui non

Si non, merci de préciser les coordonnées que vous souhaitez masquer :

▼ **MOYENS MATERIELS ET FINANCIERS**

Bénéficiez-vous d'aide(s) ? : oui non

Si oui, de quelle nature, de quel organisme ? :

Montant de la cotisation annuelle pour les membres ? :

Montant des sollicitations financières spécifiques pour les activités complémentaires ? :

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.