



COMPAGNIES DE THEATRE AMATEURS

NOM DE VOTRE COMPAGNIE : .....

Comédiens : enfants  adolescents  adultes  Nombre : .....

Orientation(s) artistique(s) : .....

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

Niveau requis : .....

Autre(s) critère(s) : .....

RESPONSABLE

NOM/Prénom : .....

Fonction : Metteur en scène  Comédien  Formateur  Autre, préciser : .....

Bénévole  Rémunéré  Permanent : oui  non

RÉPÉTITIONS

Adresse du lieu de répétition : .....

Jours et horaires : .....

Lieu de répétition : gratuit oui  non  Si non, à quelle(s) condition(s) ?

PÉDAGOGIE

Votre compagnie organise-t-elle des stages , cours , ateliers  de théâtre ?

DIFFUSION

Votre compagnie participe-t-elle à des festivals ? oui  non

Si oui, le(s)quel(s) ? .....

Vos représentations publiques ont lieu majoritairement : à Paris  en Île -de-France  hors Île-de-France

Dans quel lieu avez-vous donné votre dernier spectacle ? .....

**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**  **issue d'un C.E.**  **Autre (préciser) :** ..... **Année de création :** .....

Votre compagnie est-elle membre d'une ou plusieurs fédération(s) ?

Si oui, laquelle ? .....

**ADRESSE DU SIÈGE** (*si différente de l'adresse ci-dessus*)

Chez (*précisez si nécessaire*) : .....

N°, voie : .....

Code postal ..... Ville .....

Tél. : .....

**VOS ATTENTES, QUESTIONS, REMARQUES...**

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

Collaboration avec des artistes professionnels     Aide au recrutement

.....

.....

.....

Fait le .....    Nom, Prénom : .....    Signature :

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.