



# RESEAU INFORMATION CULTURE ANNUAIRE PARISIEN

Actualisation 2011-2012

## COMPAGNIES DE THEATRE AMATEURS

**NOM DE VOTRE COMPAGNIE :** .....

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

**Orientation(s) artistique(s)** (ex : *textes classiques, contemporains, comédies, drames, improvisation, écritures originales, théâtre gestuel, marionnettes etc.*) : .....

.....  
.....

**Vous pratiquez :** Dans une perspective de professionnalisation  Pour enrichir votre temps libre

**Le recrutement se fait :** Systématiquement en début d'année  ponctuellement en fonction des projets

**Procédez-vous par audition ?** oui  non

Niveau requis : .....

Autre(s) critère(s) : .....

Période de recrutement : .....

### 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) ? oui  non

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.