









**3ème Festival de Théâtre Amateur - Lyon 2019**

**DEMANDE DE PARTICIPATION**

à renvoyer au plus tard le **31 mars 2019**

**COMPAGNIE**……………………………………………………………………………………………………

N° d’affiliation FNCTA…………………………………………………………………………………………..

Nom du responsable…………………….………………………………………………………………………………

Adresse :…………………………………………………………...…………………………………………………… ………………………………………………..……………………………………………………………………

Code postal :……………………………….…. Ville :………………………………………..………………....

Tel :…………………………….…………….. Email :..........................................................................................

**SPECTACLE**

Titre :.......................................................................................................................................................................

Auteur :…………………………………………..… Genre :…………………………………………………….

Descriptif :………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

Durée du spectacle :…………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Temps de montage :………………..……….. | Temps de démontage : ………….………….….. |
| Nombre de comédiens : ………….…………. | Nombre de techniciens : ………….………...….. |

Espace scénique : minimun : …………..profondeur :……………hauteur : ………… ouverture : …………

**JOINDRE IMPERATIVEMENT**

* un enregistrement vidéo en 1 exemplaire du spectacle entier pour la sélection (lisible par le logiciel VLC, en téléchargement gratuit sur internet) – **la vidéo pourra être envoyée au plus tard le 15 juin 2019 si le spectacle n’a pas été encore joué et filmé.**
* les fiches techniques du spectacle (plan de feu / implantation des décors)
* la liste des comédiens avec le numéro de licence pour chacun d’entre eux.
* 1 chèque de 15 euros et 1 chèque de caution de 80 euros au nom du CD 69 FNCTA

**Je soussigné : ……………………………………………………………………………………………………**

**Certifie avoir pris connaissance du règlement de participation au festival.**

**Date :** **Signature :**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ETUDIE**

**A renvoyer à :**

**FNCTA CD69 - Agnès FAYE**

**12 rue des Bons Enfants – 69007 Lyon**

**Ou par mail : festivallyon@gmail.com**



**Annexe 1**

*Festival De Théâtre Amateur De Lyon 2019*

**FICHE DESCRIPTIVE DE SPECTACLE CANDIDAT**

**CARTE D’IDENTITE DE LA TROUPE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Ville et dept | Nom et adresse (postale et électronique) du responsable | Téléphone(s) du responsable | Numéro d’adhérent FNCTA (ou « en cours ») |
|  |  |  |  |  |

**CARTE D’IDENTITE DU SPECTACLE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titre | Auteur | Edition | Nombre de comédiens | Durée du spectacle | Temps de montage | Temps de démontage |
|  |  |  |  |  |  |  |

**PROCHAINES REPRÉSENTATIONS (date, horaire, lieu exact)**

**COMPOSITION DE LA TROUPE POUR LA PIECE PROPOSEE (COMEDIENS + TECHNICIENS)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM | Prénom | Age | Attribution ou rôle dans la pièce  (personnage, technicien…) | N° licence individuelle FNCTA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Eventuelles contraintes particulières**

Veuillez indiquer ci-dessous si, parmi les dates du festival, vous avez des empêchements majeurs, si certains membres de la troupe nécessitent un accueil particulier, etc…