

**LES RENCONTRES ARDÉCHOISES**



**fédération  
nationale  
des compagnies  
de théâtre  
amateur**

**FESTIVAL DE**

15ème édition

**THÉÂTRE**

## **DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Le Festival de Théâtre « Les Rencontres Ardéchoises » se déroule le vendredi 13, samedi 14 et dimanche 15 septembre 2024 à la Salle le Bournot d'Aubenas.**

### **La troupe candidate**

Nom de la troupe :

Adresse :

N° licence FNCTA :

### **Responsable de la troupe**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe et portable :

Mail :

### **Responsable technique de la troupe**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe et portable :

Mail :

**Merci de nous indiquer vos disponibilités :**

Vendredi 13 septembre :  Oui /  Non

Samedi 14 septembre :  Oui /  Non

Dimanche 15 septembre :  Oui /  Non

**Présentation du spectacle ou du format court pour le lever de rideau**

Titre de la pièce :

Auteur :

Genre :

Durée :

Synopsis/résumé de la pièce :

Nombre de comédiens sur scène :

Nombre de techniciens accompagnant :

Noms	Prénoms	N° Licence FNCTA

**Droit d'auteur SACD :**

Oui /  Non

Autre :  Oui /  Non

**Décor et technique du spectacle**

Temps de montage :

Temps de démontage :

Lumière, merci de fournir un plan de feu détaillé

Son :  Oui /  Non

Si vous souhaitez lancer du son depuis la régie, merci de venir avec un CD ou avec votre propre ordinateur.

## Infos complémentaires

Spectacle déjà joué :  Oui  Non

Date et lieu ou le spectacle peut être vu :

Date et lieu ou le spectacle peut être vu en répétition :

## Document obligatoire à renvoyer à la FNCTA Ardèche

Autorisation SACD :

Attestation d'assurance :

## Document optionnel à renvoyer à la FNCTA Ardèche

Photos du spectacle :

DVD du spectacle :

Affiche du spectacle :

## Nous pouvons vous aider à trouver un hébergement sur place, en avez-vous besoin ?

Oui  Non

## Engagement

La troupe s'engage à assurer le spectacle, sauf raison de force majeure. La troupe s'engage à respecter impérativement le temps de montage/démontage attribué à son spectacle. Le responsable de la troupe reconnaît avoir pris connaissance du règlement.

Signature du responsable :

Date :