|  |  |
| --- | --- |
| **11ème Festival de Théâtre Amateur des Escholiers d’Annecy****9 – 13 mai 2018***Fiche d’inscription (à joindre au dossier)* | Les Escholiers 4 carte |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la Compagnie  |  |
| N° FNCTA si adhérent |  |
| Adresse de la Compagnie |  |
| Site internet de la Compagnie |  |
| Titre de la pièce |  |
| Auteur |  |
| Nom du metteur en scène |  |
| Noms des comédiens |          |          |
| Nom du technicien |  |
|  Temps de montage 2h  MAXI **(comprenant le montage des décors, l’installation de la lumière et du son)** |  |
| Durée de la pièce (entracte inclus) maxi 1 h 45 |  |
| Temps de démontage 0h45 |  |
| Espace scénique min nécessaire | ………m x ……… m |

Indiquer vos préférences de dates de représentation sur le tableau suivant.

Les Escholiers se réservent le droit de définir une date et heure de représentation différente.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jeudi matin | Vendredi matin | Samedi matin | DimancheDébat – Remise des Prix  Pot de l’amitié |
| Jeudi après-midi | Vendredi après-midi | Samedi après-midi |
| Jeudi Soirée | Vendredi soirée | Samedi soirée |

Merci de nous faire parvenir par mail sous format doc à cette adresse *festivalescholiers@free.fr*:

. le résumé de la pièce en dix lignes maxi,

. la présentation de la troupe en dix lignes maxi.

Donnez l’ensemble des représentations de la pièce, passées et à venir, et en particulier les dates auxquelles nous pourrons y assister. Merci de joindre 2 invitations. Précisez également si vous avez participé à des festivals ou si vous y participerez en 2018.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| date | lieu |  | date | lieu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Merci de nous donner les coordonnées de la personne représentant l’association à joindre pour un éventuel complément d’informations

|  |  |
| --- | --- |
| Correspondant :Adresse, téléphone, Email |  |

Je soussigné (e) ………………………………..…… responsable de la Compagnie ………………………………………, accepte le règlement du Festival de Théâtre Amateur des Escholiers d’Annecy et m’engage à y participer aux dates indiquées ou retenues par Les Escholiers.

####  Date et signature :

**A retourner avec le dossier complet à :**

**Les Escholiers**

**L’Echange**

**Théâtre Camille Mugnier**

**26, rue Sommeiller**

**74000 ANNECY**

***festivalescholiers@free.fr***

**Tel : 06 99 11 87 23**