**Fiche de candidature au 8ème Festival « Labastide en coulisses »,**

**à Labastide-Beauvoir du vendredi 15 au dimanche 17 novembre 2024**

-> A renvoyer impérativement avant le 1er juin 2024

**Titre de la pièce :** ……………………………………………………………………………………………………………

**Auteur(s) :** ……………………………………………………………………………………………………………………..

**Nom de la compagnie :** ………………………………………………………………………………………………….

**Contacts** :

- Nom : ……………………………………………………………………………………………………………………

-Mail : ……………………………………………………………………………………………………………………

-Téléphone :……………………………………………………………………………………………………………

-Site web: ……………………………………………………………………………………………………………..

**Metteur en scène** : …………………………………………………………………………………………………………

**Résumé** **de la pièce:**……………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

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

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

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

**Genre** **de la pièce:**…………………………………………………………………………………………………………..

**Public** **concerné : **tout public ****accessible à partir de ……………………

**Nombre total d’acteurs** **:** ………………….

**Durée du spectacle** : …………………………

**Temps de montage** **total :** …………………. (dont installation :………… lumière et son : …………)

**Temps de démontage total** : …………………………

**Dates et lieux auxquels nous pourrions éventuellement venir voir votre spectacle avant :**

*(ou jours de répétitions si vous acceptez que nous venions vous voir répéter)*

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

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

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

**Si disponibles, liens vers sites web/vidéo/photos :**

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

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

*L’organisation du festival paie les éventuels droits d’auteur SACD et droits SACEM pour la musique utilisée pendant la pièce. Toute fausse déclaration entraînerait une refacturation à la troupe.*

**Numéro d’autorisation SACD :**………………………………………………………………………………………….

**Montant des droits SACD (pour jauge de 100 personnes, en entrée libre) :** ……………………

**Autorisation SACD valable jusqu’au :**……………………………………………………………………………….

**Droits SACEM : OUI Si oui, montant approximatif :** ……………………

**NON**

**Matériel ou contraintes particulières que vous avez pour cette pièce :**

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

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

**Merci de numéroter vos disponibilités par ordre de préférence** *(Les horaires sont susceptibles d’être légèrement modifiés)***:**

****Vendredi 15 novembre (21h) ****Samedi 16 novembre (14h)

****Samedi 16 novembre (17h) ****Samedi 16 novembre (21h)

****Dimanche 17 novembre (15h) ****Dimanche 17 novembre (17h)

Vous pouvez consulter le plan de la scène et un exemple de plan de feux standard (adaptable) joints.

Si possible, joindre une affiche du spectacle et quelques photos (ou vidéo), svp.

**Tout dossier incomplet (sans autorisation SACD par exemple) ne sera pas pris en compte.**

**Dossier à envoyer par formulaire en ligne (**[**https://forms.gle/dHJc9D7V6QUBCnvN6**](https://forms.gle/dHJc9D7V6QUBCnvN6) **) ou, à défaut par mail à :** **labastideencoulisses@gmail.com**

**ou par courrier à : Patrick CRESCENCE**

 **61 Chemin des Jardins**

 **31450 LABASTIDE-BEAUVOIR**