FICHE RÉCAPITULATIVE SALLE DE SPECTACLE

Association / Structure / Service : ……

Nom de la manifestation : ……

Date de la manifestation : / /

Tél. : / / / /

Descriptif de la manifestation : ……

……

Avez-vous un régisseur ? ❑ Oui ❑ Non

Si oui : Nom et Prénom : ……

Téléphone : / / / /

Avez-vous une fiche technique (éclairage, son) ? ❑ Oui ❑ Non
Si oui, nous les fournir

Sinon, indiquez IMPÉRATIVEMENT vos besoins techniques : ……

……

……

Heure d'arrivée de l'association : ……H…… Heure de départ de l'association : ……H……

Heure d'arrivée du public : ……H…… Heure de départ du public : ……H……

Heure de début du spectacle : ……H…… Heure de fin du spectacle : ……H……

Durée de l'installation : ……H…… Durée de la manifestation : ……H……

❑ *Manifestation ouverte au public*
❑ *Entrée gratuite*
❑ *Manifestation réservée aux membres de l'association*
❑ *Entrée payante - Tarif : …… euros*

Nous vous rappelons que pour cette manifestation, une personne doit être présente pour accueillir le public

Désirez-vous utiliser le bar ? ❑ Oui ❑ Non

Observations : ……

……

Nom et prénom : ……

Signature :

FICHE À RETOURNER DÈS RÉCEPTION
POUR UNE MEILLEURE ORGANISATION DE VOTRE MANIFESTATION
À LA MAISON CREILLOISE DES ASSOCIATIONS : 11, RUE DES HIRONVALLES – 60100 CREIL