

QUESTIONNAIRE

NOM de L'EQUIPE

Adresse:

Ville .....Code postal.....Rue .....

Pays .....Téléphone/s/.....

CONTACT /Nom de l'agent, du relais

Adresse:

Ville .....Code postal.....Rue .....

Pays .....Téléphone/s/.....

MEMBRES DE L'EQUIPE

Nom	Prenom	Nationalité
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

ACTIVITE

Situez votre activité par rapport aux cinq grandes categories qui vous sont proposées et en tenant compte de vos spectacles ou evenements disponibles.

- Equilibriste
- Acrobate
- Marionnettiste
- Montreur d'images
- Funambule
- Jongleur
- Mime-geste
- Numero aérien
- Clown
- Magicien
- Danseur
- Maquillage

Autre .....

MUSIQUE

- chanteur de rue
- musicien de rue
- homme orchestre
- musique mecanique

ARTS PLASTIQUES ET IMAGES

- Amenageur d'espace
- Pyrotechnicien
- Autre.....

THEATRE

- Performance
- Rituels et procession
- Théâtre d'intervention
- Théâtre de rue
- Théâtre de Tréteux
- Parade de rue

Autre.....

**PREMIER SPECTACLE**

Titre .....

Description .....

.....

Espace d'intervention: Petit  Grand  Plein air  Salle

**SECOND SPECTACLE**

Titre .....

Description .....

.....

Espace d'intervention: Petit  Grand  Plein air  Salle

**CONDITIONS TECHNIQUES**

Premier spectacle .....

.....

.....

Second spectacle .....

.....

.....

**DATE D'ARRIVEE et RETOUR** .....

**MOYEN DE TRANSPORT** sorte de voiture, essence  petrole

**EXIGENCES DE LANGUE** de pilot .....

**DEUX PHOTOS** .....

**EXIGENCES DE DIETE** .....

**EVENEMENTS**

carnaval  fête  Autre .....

**DES RESPONSABILITES**

Etes-vous un groupe d'artistes pouvant prendre la responsabilité d'ateliers ou de stages?

Technique du cirque  Fabrication d'objects  Mouvement

Clown  Maquillage  Voix/chant

Autre .....

Signature de la personne ayant rempli le questionnaire