

ARTISTE - GROUPE - ENSEMBLE

NOM : Téléphones : /

..... Fax :

Adresse : Mail(s) :

..... Site Web :

..... Nom et fonction du contact 1 :

CP : Ville : Nom et fonction du contact 2 :

Date de création :

Le groupe possède-t-il un lieu de répétition « officiel » ? oui non

Si oui, nom et adresse du lieu :

.....

STRUCTURE JURIDIQUE SOUTENANT LE GROUPE

NOM :

Adresse : CP : Ville :

Association SIRET / APE :

SARL Catégorie de licence :

Aucune structure

Autre : Année de création :

Administration de la structure (Président, Responsable artistique ou administratif, ...)

Nom	Prénom	Fonction	Téléphone	Mail

COMPOSITION DU GROUPE

Nom	Prénom	Instrument(s) pratiqué(s)	Intermittent du spectacle	
			<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

Genre(s) musical(aux) pratiqué(s) :

de quel type : composition / reprise

Les œuvres originales sont-elles déposées à la Sacem ? oui non

ENVIRONNEMENT DU GROUPE – AUTRES CONTACTS

FONCTION	NOM	PRENOM	STRUCTURE	TEL(s)	MAIL(s)
Tourneur					
Manager					
Editeur					
Maison de disques					
Promotion					
Autre (préciser)					

REFERENCES SCENIQUES (les plus récentes)

CONCERTS / FESTIVALS / 1-PARTIES / PRIX ... (indiquez intitulé, type et année)

Nombre de concerts les 12 derniers mois :
 Nombre de contrats de cession pour le groupe durant les 12 derniers mois :

DISCOGRAPHIE

TITRE(s)	ANNEE	LABEL / DISTRIBUTEUR

Spectacles vivant en Picardie archive les productions régionales afin de mieux présenter les groupes picards. A ce titre, il vous suffit de nous faire parvenir votre matériel.

AUTRES ACTIVITES

Développez-vous des activités liées à la formation, à l'action culturelle... (encadrement de stages, résidences, intervention en école, hôpital, prison, ...) ? Si oui, précisez :

.....

COMMENTAIRES (tout ce qui vous paraît utile pour compléter les informations ci-dessus)

Fait à
 le

Signature :

Selon la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relevant de la Commission Informatique et Liberté, j'autorise Spectacle vivant en Picardie à insérer mes coordonnées dans sa base de données informatique, à les communiquer, et à les diffuser aux moyens de supports divers. Je prends connaissance de l'existence d'un droit d'accès et de rectification des informations me concernant.