

**A envoyer
par voie postale
uniquement**

**Ministère de la Communauté française – Direction générale de la Culture
Service de la Diffusion
Boulevard Léopold II, 44 - 1080 BRUXELLES
Tél.: 02 413 25 16**

<http://www.creationartistique.cfwb.be/index.php?id=7461>

ART ET VIE
FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION
(à utiliser également pour le Programme Rock)



Cette demande doit être **dûment complétée** et nous parvenir par voie postale uniquement
au plus tard six semaines avant la représentation ET au plus tard le 30 septembre de l'année civile concernée

LE DEMANDEUR	N° de code organisateur :
Nom de l'organisation: _____	
Adresse complète: _____	
Personne de contact: _____	
Téléphone / gsm: _____	
Mail: _____	

GROUPE ARTISTIQUE DEMANDÉ	N° de code artiste :
Nom: _____	
Titre du spectacle: _____	
Formule: _____	
Nombre d'artistes sur scène: _____	
Nombre de techniciens du groupe présents (cochez): 0 <input type="checkbox"/> - 1 <input type="checkbox"/> - 2 <input type="checkbox"/>	

LA REPRÉSENTATION	Tournée PROPULSE
Nombre de représentation(s): 1 <input type="checkbox"/> - 2 <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
- Repr. 1 : Date et heure: _____	Musique : premières parties et concerts courts (moins de ¾ h) <input type="checkbox"/>
- Repr. 2 : Date et heure: _____	
Salle (nom): _____	
Adresse, code postal, localité: _____	
Cadre dans lequel la repr. est prévue (hors scolaire) : _____	
Public visé: _____	
Prix des places: De _____ € à _____ €	

ASPECT FINANCIER :	
<u>Recettes</u>	<u>Dépenses</u>
Recettes billetterie: €	Montant total du cachet (subsidés AV inclus) : €
Subside Art et Vie FWB: €	
Subside AV Province/Cocof : €	
Autres recettes (autres subsidés, sponsors, etc.) €	Autres frais (droits d'auteur, pub., location de salle, de matériel, etc...) €

Je soussigné déclare avoir pris connaissance du règlement des tournées Art et Vie et des conditions techniques minimales exigées par le groupe producteur. Je déclare être en mesure de m'y conformer.

Fait à : _____, le

NOM, Prénom :

Fonction :

Signature

Envoyer un exemplaire de cette demande :

- au Ministère (Service de la Diffusion, Tournées Art et Vie)

- au Service culturel de votre province ou à la COCOF s'il y a lieu