

FICHE DE DEMANDE D'ADHÉSION

Merci de renvoyer cette fiche accompagnée d'une présentation du projet d'établissement ainsi que le bilan N-1 de votre structure/service.

Si votre candidature est retenue, les champs marqués d'un* seront réutilisés par défaut pour construire votre fiche de présentation sur le site internet du Réseau 535

Nom de la structure* :

Nom du représentant légal :

Nom du futur référent auprès de 535* :

Téléphone :

Mail :

Type d'adhésion*

Lieu géré par un·e diffuseur

Lieu géré par un·e artiste

Festival

Autre :

Structuration juridique*

Association

Régie municipale

Régie intercommunale

EPCC

EPIC

EPA

Autre :

Une labellisation ?*

Non

Scène de territoire (région)

Lieu de fabrique (région)

Scène conventionnée , précisez :

Scène Nationale

CCN

PNC

CDCN

CDN

CNAR

Autre :

Budget artistique/an (cession/salariat artistique) :

Budget de fonctionnement/an (moyenne) :

Nombre d'ETP dans la structure/le service :

Spécificité de votre programmation ?*

Pluridisciplinaire Jeune Public Ecritures contemporaines Cirque
Théâtre d'objets/Marionnettes Danse Arts de rue
Musique Projets de territoire Autre :

Projet artistique ?* (3 lignes max)

Types d'actions recherchées avec les artistes/compagnies ?*

Conditions d'accueil d'une résidence artistique ?*

Capacité d'accueil* (ex : Salle XXXX à 300 places assises)

Salle 1 :

Salle 2 :

Salle 3 :

Autre :

Pourquoi vouloir intégrer le réseau 535 ? (3 lignes max)

Je soussigné, représentant l'entité, souhaite porter la candidature de ma structure pour intégrer le Réseau 535. Si la candidature est retenue en Conseil d'Administration, je m'engage à respecter et faire respecter par l'intermédiaire du référent les statuts et le règlement intérieur de l'association joints à cette fiche.

Fait le

Signature