

ANNEXE
FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Identification du porteur de projet :

Statut du porteur de projet (cochez la case correspondante) :

☐ Auto-entrepreneur

☐ Intermittent du spectacle

☐ Association

☐ Autre (précisez) : _____

Nom / Prénom de (ou des) artiste(s) :

(Nommez le nom du référent dans le cas d'un groupement d'artistes)

Nom de la structure juridique portant le projet : _____

Adresse du siège social : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Champ disciplinaire du projet : _____

Titre du projet : _____

Résumé du projet : _____

Espace(s) souhaité(s) :

☐ Studio son ☐ Studio image ☐ Studio création

Durée envisagée :

☐ 1 mois ☐ 2 mois ☐ 3 mois ☐ 4 mois

Types de publics envisagés pour être associés à la Résidence :

☐ scolaires ☐ foyers de l'enfance ☐ public social ☐ ehpad

☐ autre (*précisez*) : _____

Forme envisagée de sortie de résidence :

☐ exposition ☐ spectacle ☐ projection-débat

☐ autre (*précisez*) : _____

Date de la demande : ____ / ____ / ____

Signature du porteur de projet :