



**THEATRE  
AMATEUR**  
DE LA MAYENNE

**Fiche d'inscription  
aux sélections du  
29<sup>ème</sup> FESTIVAL DU THÉÂTRE AMATEUR DE LA MAYENNE**

*A retourner avant le 15/01/2018, à l'adresse suivante : [theatreamateur53@gmail.com](mailto:theatreamateur53@gmail.com) ou à Théâtre Amateur de la Mayenne, rue Piednoir, 53000 LAVAL*

**Fiche d'identité de la troupe**

Nom de la Troupe : \_\_\_\_\_

Contact (Nom – Prénom) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

**Fiche technique**

Titre de la Pièce : \_\_\_\_\_

Auteur : \_\_\_\_\_

*La troupe a-t-elle obtenu l'autorisation de la SACD ? oui non*

Durée : \_\_\_\_\_

Nom du metteur en scène : \_\_\_\_\_

Nombre d'acteurs : H : \_\_\_\_\_ F : \_\_\_\_\_ Genre de la pièce : \_\_\_\_\_

Résumé de la pièce : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ensemble des dates et lieux de représentation**

*(la date pour la visite du jury sera choisie selon ses disponibilités)*

<b>Dates</b>								
<b>Lieux</b>								
<b>Horaires</b>								

La troupe \_\_\_\_\_, représentée par \_\_\_\_\_, s'inscrit aux sélections du 29<sup>ème</sup> Festival du théâtre amateur de La Mayenne et accepte le règlement ci-joint.

Date et signature