



**THEATRE
AMATEUR**
DE LA MAYENNE

**Fiche d'inscription
aux sélections du
31^{ème} FESTIVAL DU THÉÂTRE AMATEUR DE LA MAYENNE**

A retourner le plus tôt possible (et en dernier lieu avant le 20 décembre), à l'adresse suivante :
theatreamateur53@gmail.com

ou à Théâtre Amateur de la Mayenne, Gilbert Cocault La Fauvellière 53320 LOIRON-RUILLE

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)

Dates								
Lieux								
Horaires								

La troupe _____, représentée par _____, s'inscrit
aux sélections du 31^{ème} Festival du théâtre amateur de La Mayenne et accepte le règlement ci-joint.

Date et signature