

# FONDS D'ACTION ARTISTIQUE AVIGNON OFF 2006

PAGE 1

## DOSSIER DE DEMANDE Festival d'Avignon Off 2006

**TITRE DU SPECTACLE**

**NOM DE LA COMPAGNIE – NOM ET COORDONNÉES DE LA PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER**

**NOM ET PRÉNOM DU METTEUR EN SCÈNE**

**NOM DU THÉÂTRE D'ACCUEIL**

**MODE D'ACCUEIL**

Coréalisation  
Coproductio  
Location  
Autre

**Le dossier est à retourner impérativement  
POUR LE 31 MARS 2006**

Cette initiative a pour but :

D'encourager la création de pièces d'auteurs contemporains

D'aider les compagnies professionnelles à diffuser leur spectacle

De favoriser l'emploi des artistes interprètes et l'émergence d'auteurs dramatiques

Ce soutien financier intervient dans le cadre de l'aide à la **diffusion** pour le **FESTIVAL OFF D'AVIGNON**.

Ce soutien intervient en complément du budget prévu pour le festival et ne peut servir à initier votre projet.

Les dossiers sont examinés par une commission d'attribution composée de 14 membres.

La commission se réunissant début mai, les décisions sont communiquées par mail dans un délai de 8 jours.

L'aide sera versée en 2 temps ( le premier jour festival et à mi-festival)

## CRITÈRES D'ATTRIBUTION

Diffusion au festival d'Avignon Off 2006

Spectacle Vivant (Théâtre, marionnette, clown, conte, danse, etc...)

Nombre minimum d'artistes interprètes sur scène : 4

Auteur Contemporain

Compagnie professionnelle

## DOCUMENTS À FOURNIR OBLIGATOIREMENT

Le projet artistique

Une note de mise en scène

Un résumé de la pièce en moins de 1500 caractères

Le curriculum vitae en quelques lignes, des artistes-interprètes.

Le curriculum vitae en quelques lignes du metteur en scène, du chorégraphe, etc...

La photocopie de la licence d'entrepreneur de spectacle.

La photocopie des autres subventions obtenues, privées ou publiques ;

L'historique de la compagnie, ou de l'association.

La photocopie du contrat avec le théâtre d'Avignon ou, dans l'attente, une lettre du Directeur du lieu confirmant la location ou la co-réalisation pour l'année de l'aide.

## OBLIGATIONS

- Le demandeur s'engage sur l'honneur à s'acquitter de toutes les charges sociales pour tous les artistes engagés.
- **Seules les demandes rédigées sur ce formulaire et transmises par internet seront prises en compte.**
- À respecter le nombre de 4 interprètes minimum
- Le spectacle doit être joué pendant toute la durée du festival
- Affiches, tracts et tout matériel de communication du spectacle, doivent comporter la mention : Avec le soutien du Fonds d'Action Artistique pour le festival d'Avignon OFF 2006.
- Une copie des contrats signés avec le théâtre d'accueil doit être fournie avant le 30 avril.
- Dépôt des dossiers : du 1er au 31 mars

**tout dossier incomplet sera considéré comme irrecevable**

## FICHE DE SYNTHÈSE

**NOM ET PRÉNOM DU METTEUR EN SCÈNE**

**NOM DE LA COMPAGNIE**

**ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL**

**TÉLÉPHONE – FAX - EMAIL**

**PARCOURS DE LA COMPAGNIE ET DATES ET LIEUX DU DERNIER SPECTACLE**

**SPECTACLE POUR LEQUEL L'AIDE EST DEMANDÉE**

TITRE :

AUTEUR :

**PRÉSENTATION DU PROJET**

**INTENTIONS DE MISE EN SCÈNE ET DE SCÉNOGRAPHIE**

# FONDS D'ACTION ARTISTIQUE 2006

## FICHE DE SYNTHÈSE

### DISTRIBUTION

--

### COLLABORATIONS ARTISTIQUES

ADAPTATEUR / TRADUCTEUR :	
DÉCORATEUR / SCÉNOGRAPHE :	
COMPOSITEUR :	
COSTUMES :	
LUMIÈRES :	
AUTRES INTERVENANTS :	

### BUDGET PRÉVISIONNEL (ÉQUILIBRÉ)

CHARGES		PRODUITS	
<b>A-montage</b>		<b>A-recettes propres</b>	
- FABRICATION :		<b>B-coproduction/coréalisation</b>	
- RÉMUNÉRATION ARTISTIQUE :		<b>C-subventions demandées aux collectivités territoriales</b>	
- RÉMUNÉRATION TECHNIQUE :		- RÉGION :	
- FRAIS DE GESTION :		- DÉPARTEMENT :	
<b>B-communication</b>		- VILLE :	
<b>C-exploitation</b>		<b>D-mécénat</b>	
- RÉMUNÉRATION ARTISTIQUE :		<b>E-partenariat</b>	
- RÉMUNÉRATION TECHNIQUE :		<b>F-aides diverses( à préciser)</b>	
<b>D-autres frais d'exploitation</b>		ADAMI,	
		ARCADI	
		<b>G-aide demandée à la ALFA</b>	

# FONDS D'ACTION ARTISTIQUE 2006

TOTAL CHARGES		TOTAL PRODUITS	
---------------	--	----------------	--

DATES DES REPRÉSENTATIONS	LIEU(X)	NBRE DE REPRÉSENTATIONS

PAGE 5

NOM ET ADRESSE POSTALE DE LA COMPAGNIE