

DEMANDE DE SUBVENTION POUR COMPAGNIE DE THEATRE D'AMATEURS

DOCUMENT OBLIGATOIRE

- **ATTENTION : À renvoyer au plus tard 60 jours (deux mois) avant la 1^{ère} représentation.**
- **N'oubliez pas de consulter le Vade-mecum**
- **Si rédigé à la main, remplir à l'encre noire et en caractères d'imprimerie, S.V.P.**

IDENTIFICATION DE LA COMPAGNIE

Dénomination :

Fondation : Forme juridique (1) :

Lien éventuel avec
un organisme culturel

Quel organisme ?(2):.....

Type de lien ? :.....

Adresse : Rue N° Bte

Code postal : Localité :

Tél. : Fax :

E-mail :

RESPONSABLE ADMINISTRATIF

Nom Prénom

Rue N° Bte

Code postal : Localité :

Tél. : Fax : GSM :

E-mail :

COORDONNEES BANCAIRES

N°:

Adresse comptable de la compagnie (il ne s'agit pas du siège de la banque) :
.....

LA COMMISSION DOIT DISPOSER DE CE DOCUMENT

En cas de 1^{ère} demande ou de modification des données anciennes, il est impératif de joindre à la présente un bulletin de virement préimprimé par la banque, annulé par vos soins, correspondant au numéro de compte sur lequel devrait être versée l'éventuelle intervention (ou, à défaut, une attestation originale de l'organisme bancaire reprenant les mêmes indications).

(1) A.S.B.L. – Association de fait – autre.

(2) Centre culturel – Ecole – autre.

PROFIL ARTISTIQUE DE LA COMPAGNIE

COMPOSITION DE LA COMPAGNIE (nombre)	-20 ans	20-30 ans	30-50 ans	+ de 50ans	Défrayés	Rémunérés	Bénévoles
Auteur(s) :
Comédiens (nes) :
Manipulateurs(trices) :
Musiciens (nes) :
Administratifs :
Techniciens(nes) :

GENRE ARTISTIQUE DE LA COMPAGNIE :

Lequel ? (1) :

.....

.....

SPECTACLES ANTERIEURS :

	<i>Année</i>	<i>Œuvre</i>	<i>Type d'aide reçue de la Communauté</i>	<i>Montant alloué</i>
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

ADRESSE des lieux :	<i>Etes-vous propriétaire ? Oui/non</i>	<i>Etes-vous locataire ? Oui/non</i>	<i>Bénéficiez-vous de la gratuité ? Oui/non</i>
▪ de répétition

▪ de représentation

(1) Théâtre de répertoire – de marionnettes – d'action ou social – mime – expression corporelle – improvisation – théâtre pour enfants – Music Hall, chant, opérette – opéra – cabaret-autre [à préciser].

SUBVENTION (Réf. : Vade-mecum)

AIDE SOLLICITEE (1) – (1 seul choix)	
1	Aide technique (2) Laquelle
2	Aide à la conception (2) Laquelle
3	Aide à la mise en scène (3) Nom du metteur en scène.....
4	Aide exceptionnelle (5) Laquelle

DATE DEMANDE	:
ANNEE CIVILE	:
MONTANT SOUHAITE:

<u>Réservé à l'Administration</u>
AVIS DE LA COMMISSION
.....
.....
.....

<i>Spectacle proposé :</i>	MOTIVATION DE LA DEMANDE
Titre :
Auteur :
Représentations :
Date(s) :
.....
Lieu(x) :
.....

PROJECTION DE BUDGET	
Recettes	Dépenses
1. Subventions Communauté française : Service théâtre Art et Vie Ed. permanente Autres 2. Autres subventions Commune Province Région Sponsors 3. Recettes d'exploitation : Entrées prix plein: Entrées prix étudiants : Entrées prix séniors et autres : Programmes : Décentralisation : 4. Autre : Total :	1. De personnel : Libéralités : Défraiement : Rémunération: 2. D'exploitation artistique : Droits d'auteur : Publicité : Salle (location) : Matériel (location) Costumes : Accessoires: Transports : 3. De gestion : Assurances : Administration : 4. Autre : Total :

(1) Vm II§3 et §4

(2) Vm III §1. Décor, costumes, éclairages, son, synergies, création.(conception et/ou matériaux)

(3) Vm III §1.CV du metteur en scène

(4) Vm III §2. CV en annexe.

(5) Vm III § 3.

DECLARATIONS

Nous, membres de l'association de fait

«..... »

dont les identités

suivent

.....

.....

.....reconnaissons en ce jour,

le que

Madame,

Monsieur,

.....

domicilié(e) à

.....

recevra les subventions futures que la Communauté française déciderait d'allouer pour les activités de l'association de fait, par le compte bancaire que le (la) mandataire communique à la Communauté française. La présente déclaration est révoquée par lettre recommandée à adresser au Service du Théâtre du Ministère de la Communauté française. La révocation sera sans effet à l'égard des subventions payées avant la notification de la révocation au Service du Théâtre.

Les membres de l'association

Signatures :

Je soussigné(e) Né(e) le 19 , déclare accepter de recevoir les subventions destinées à l'association de fait précitée, et assumer la responsabilité de l'emploi des subventions envers la Communauté française. Je demande que les subventions soient versées au compte bancaire n°

La présente déclaration est perpétuellement révoquée, mais la révocation sera sans effet à l'égard des subventions payées avant la notification de la révocation au Service du Théâtre.

Signature

Date

**COMPTES DE CLÔTURE – A RENVoyer APRES RECEPTION
DE LA CONFIRMATION DE LA SUBVENTION PAR L'ADMINISTRATION.**

Compagnie :	
Spectacle concerné et année :	
Recettes clôturées	Dépenses clôturées
<p><i>1. Subventions Communauté française :</i> Service théâtre Art et Vie Ed. permanente Autres</p> <p><i>2. Autres subventions :</i> Commune..... Province Région U.E. Sponsors</p> <p><i>3. Recettes d'exploitation :</i> Entrées : Programmes : Décentralisation :</p> <p><i>4. Autre:</i> Total :</p>	<p><i>1. De personnel :</i> Libéralités : Défraiement : Rémunération:</p> <p><i>2. D'exploitation artistique :</i> Droits d'auteur : Publicité : Salle (location):..... Matériel (location) Costumes : Accessoires:..... Transports :</p> <p><i>3. De gestion :</i> Assurances : Administration :</p> <p><i>4. Autre :</i> Total :.....</p>
Rapport moral et d'activités (obligatoire)	
<p>Le spectacle a été produit les dans la salle de la commune de</p> <p>Il s'est déroulé dans les conditions suivantes..... présentant les qualités suivantes :</p> <p>Nous joignons en annexe coupure(s) de presse (éventuellement). Signature du responsable administratif</p>	
<p>En cas d'aide à la mise en scène Rapport du metteur en scène et avis du responsable joints en annexe</p> <p align="center">Signatures</p>	
<p>Dans le cas d'une aide à la formation Rapports du conseiller et de l'apprenti joints en annexe</p> <p align="center">Signatures</p>	

