

FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

FESTIVAL INTERNATIONAL DE THÉÂTRE **AMIFRAN**

XXVI-e EDITION, ARAD, OCTOBRE 2018

(troupes étrangères, à renvoyer avant le 18 mai 2018)

(troupes roumaines, à renvoyer avant le 20 avril 2018)



ETABLISSEMENT SCOLAIRE/ASSOCIATION

NOM:

ADRESSE:

TELEPHONE, FAX:

e-mail:

NOM DE LA TROUPE:

(si le cas est) _____

SPECTACLE

TITRE:

AUTEUR:

METTEUR EN SCENE:

(nom et profession)

DUREE:

ACCOMPAGNATEUR(S)

NOM:

PRENOM:

PROFESSION:

ADRESSE:

TELEPHONE:

e-mail:

ELEVES

NOMBRE TOTAL:

GARÇONS:

FILLES:

Je soussigné(e), , responsable du groupe de théâtre
de.....m'engage à participer au festival **AMIFRAN 2018**

Fait à , le2018

Signature,