

# BULLETIN D'ADHÉSION STRUCTURES PARTENAIRES

1er septembre 2023-31 août 2024



NOM DE LA STRUCTURE :

NOM DU RESPONSABLE ADMINISTRATIF :

NOM DU RESPONSABLE ARTISTIQUE :

NOM DU RESPONSABLE DE LA COMMUNICATION :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE FIXE :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

MAIL DIRECTION :

MAIL COMMUNICATION :

SITE INTERNET :

## Votre statut \_\_\_\_\_

PARTENAIRE - Compagnie

Je verse une cotisation de 60€ pour la période du 1<sup>er</sup> septembre 2022 au 31 août 2023.

PARTENAIRE - Centre Dramatique National

Je verse une cotisation annuelle de 150€ pour la période du 1<sup>er</sup> septembre 2022 au 31 août 2023.

PARTENAIRE - Toute autre structure (scènes nationales, théâtres, productions, etc.)

Je verse une cotisation annuelle de 100€ pour la période du 1<sup>er</sup> septembre 2022 au 31 août 2023.

Signature et tampon :