

FICHE D'INSCRIPTION

TOURNÉE 2000 Regards sous la mer

VILLE

où se déroulera la projection: _____

ORGANISATION

Nom de l'organisme: _____

Nom du responsable: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____ Fax: _____

Email: _____

Date de la projection (Prévision) _____

• Lieu de la projection : **SALLE** **PLEIN AIR**

-Taille de la salle :_M²

- Capacité :personnes

• Equipement :

-Projecteur : oui non

- Sono : oui non

-Ecran : oui non

-Micro d'ambiance : oui non (combien ?)

(Les frais de participation et de déplacement seront perçus le jour de la projection)

• Nous nous engageons:

- à organiser la billetterie

Fait à _____ le _____ Signature: