A envoyer par mail au secrétariat de la FMH

## Ministère de la Communauté française – Direction générale de la Culture Service de la Diffusion Boulevard Léopold II, 44 - 1080 BRUXELLES

Tél.: 02 413 25 16

http://www.creationartistique.cfwb.be/index.php?id=7461

## ART ET VIE FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION



(à utiliser également pour le Programme Rock)

Cette demande doit être **dûment complétée** et nous parvenir par voie postale uniquement au plus tard six semaines avant la représentation ET au plus tard le 30 septembre de l'année civile concernée

LE DEMANDEUR				N° de code organisateur : 509876
Nom de l'organisation:	Fédération musicale du Hainaut			
Adresse complète:	Boulevard des Frères Rimbaut, 2 7500 Tournai			
Personne de contact:	Frédéric Mariage			
Téléphone / gsm:	069/253079			
Mail:	secretaire@federationmu	ısicale	ehainaut.be	
GROUPE ARTISTIQUE DEMANDÉ				NO de code estate :
Nom:	MANDE			N° de code artiste :
Titre du spectacle:				
Formule:				
Nombre d'artistes sur scène:				
Nombre de techniciens du groupe présents (cochez): 0   - 1  - 2				
T A DEDDÓGENERA MICAN				T ( PROPER OF
LA REPRÉSENTATION				Tournée PROPULSE OUI □ NON □
Nombre de représentation(s):	1 📙 - 2 📙			Musique : premières parties et concerts
- Repr. 1 : Date et heure:				courts (moins de ¾ h)
- Repr. 2 : Date et heure:				, <u>–</u>
Salle (nom):				
Adresse, code postal, localité:				
Cadre dans lequel la repr. est prévue (hors scolaire):				
Public visé:				
Prix des places:	De € à		€	
ACDECT EINIANCIED				
			I	
Recettes		_	<u>Dépenses</u>	
			Montant total du cachet	
			(subsides AV incl	us) : €
		Autres frais (droits d'a		
subsides, sponsors, etc.)	€		pub., location de salle, de matériel, etc €	
Recettes billetterie: Subside Art et Vie FWB: Subside AV Province/Cocof: Autres recettes (autres	<u>ettes</u>	€	(subsides AV incl Autres frais (droit pub., location de	us): €  s d'auteur, salle, de

Je soussigné déclare avoir pris connaissance du règlement des tournées Art et Vie et des conditions techniques minimales exigées par le groupe producteur. Je déclare être en mesure de m'y conformer.

Fait à : Tournai, le

NOM, Prénom: Frédéric Mariage

Fonction: Secrétaire

Signature

Envoyer un exemplaire de cette demande :

- au Ministère (Service de la Diffusion, Tournées Art et Vie)
- au Service culturel de votre province ou à la COCOF s'il y a lieu