

Diapason



Demande d'utilisation des studios de répétition Fiche de renseignement Groupe

LE DIAPASON
Boulevard Thiers
42300 ROANNE



Nom de l'Association ou Groupe :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

(Joindre une copie des statuts pour la 1ère demande ou en cas de modification récente)

Nom du Président ou du Responsable du groupe :

Téléphone :

E-mail :

Assurance responsabilité civile :

(Joindre une copie du contrat pour la 1ère demande)

Nom du groupe :

Date de création :

Style :

Nombre de musiciens :

1. NOM Prénom

Date de naissance.....

Instrument(s)

Adresse

Téléphone :

E-mail :

2. NOM Prénom

Date de naissance.....

Instrument(s).....

Adresse

Téléphone :

E-mail :

3. NOM Prénom

Date de naissance.....

Instrument(s).....

Adresse

Téléphone :

E-mail :

4. NOM Prénom

Date de naissance.....

Instrument(s).....

Adresse

Téléphone :

E-mail :

5. NOM Prénom
Date de naissance.....
Instrument(s).....
Adresse
Téléphone :

6. NOM Prénom
Date de naissance.....
Instrument(s).....
Adresse
Téléphone :

Joindre obligatoirement une photocopie de la pièce d'identité et une autorisation parentale si mineur(e)

Le groupe a-t-il déjà fait des concerts ? Oui Non

Si oui, dans quel lieu ou quel évènement musical ?

Actuellement, où répétez-vous ?

Combien de temps par semaine ?

Fréquence de répétition souhaitée :

Créneau horaire souhaité (jour et heures)

Choix 1

Choix 2

Choix 3

Possédez-vous votre matériel de répétition ? Oui Non

(Instruments, système d'amplification...)

La demande d'utilisation est à remettre, accompagnée des pièces justificatives et d'un chèque de caution de 100 € (libellé à l'ordre du Trésor public), à :

VILLE DE ROANNE

Direction de la Culture

Centre administratif Paul Pillet

42328 ROANNE

Informations complémentaires au : 04.77.23.20.50

Fait à ROANNE, le

Signature