**F**édération Nationale des Compagnies de Théâtre Amateur et d'Animation

**Union Régionale Aquitaine**

***Dordogne, Gironde, Landes, Lot-et-Garonne, Pyrénées Atlantiques***

**DEMANDE DE SOUTIEN A UNE MANIFESTATION**

Dans le cadre de son action de **promotion du théâtre amateur** et **de la FNCTA**, l’**Union Régionale Aquitaine de la FNCTA** soutient les manifestations publiques accueillant plusieurs troupes de théâtre amateur ou pour lesquelles ses troupes affiliées prennent part à l’organisation.

Elle attire l’attention des organisateurs sur un certain nombre de pratiques dans l’esprit de la FNCTA

* **Prise en charge des droits SACD/SACEM et autres**
* **Défraiement des troupes éloignées (montant libre)**
* **Assurer 1h d’installation aux troupes**
* **1 spectacle gratuit (à minima) aux comédiens**
* **1 repas offert aux comédiens**
* **Un tarif réduit ou gratuit pour les licenciés FNCTA**
* **Afficher le logo FNCTA ou URA/FNCTA sur tous les supports de communication et assurer la promotion de la FNCTA durant l’événement.**

La FNCTA Région Aquitaine s’engage en contrepartie

* A diffuser par mailing auprès de ses adhérents, des autres unions régionales FNCTA et des comités départementaux, les informations qui lui seront directement envoyées par la troupe ou les organisateurs relatives à la manifestation : communiqué de presse, programme, tract/affiche à l’adresse : **aquitaine@fncta.fr**
* A insérer en **page « accueil »** sur le site [**http://aquitaine.fncta.fr**](http://aquitaine.fncta.fr) un lien et/ou logo, communiqués par la troupe ou les organisateurs à **aquitaine@fncta.fr**, vers le site de la manifestation ou de la troupe organisatrice s’il en existe un.
* A verser éventuellement, à l’issue de la manifestation une somme allouée après examen par les membres du Conseil d’administration. du dossier constitué
* **du document présent complété et signé**
* **du règlement de la manifestation**
* **budget prévisionnel**
* **des supports de communication : affiche, tract et programme**

**Numéro d’affiliation FNCTA valide à la date de la manifestation :**

**NOM DE LA TROUPE OU ORGANISATION**

Représenté par : (nom, prénom et fonction)

Domicile :

N° de téléphone :

**NOM DE LA MANIFESTATION**

Date de la manifestation :

**S’engage à afficher le logo FNCTA ou URA/FNCTA sur tous les supports de communication et assurer la promotion de la FNCTA durant l’événement.**

**Certifie respecter les critères cochés ci-dessous** : *cochez les critères que vous respectez*

Prendre en charge les droits SACD/SACEM

Défrayer les troupes éloignées (montant libre)

Assurer aux troupes 1h d’installation

Offrir aux comédiens 1 spectacle gratuit (à minima)

Offrir aux comédiens 1 repas gratuit

Proposer aux licenciés FNCTA un tarif réduit ou gratuit

**Présentation de la manifestation :**

**Dernière manifestation** si récurrente

**Nombre de spectateurs** :

**Montant des subventions publiques allouées** :

Ministère :       Région :       Département :

Commune :       Communauté de commune :

Autre *(estimation prête de matériel par ex)* :

**Autres soutiens privés**

**Résultat :** *joindre le bilan complet*

**Manifestation concernée par la demande de soutien**

**Nombre de spectateurs attendus :**

Date :

Signature : ***(email si envoi électronique)***