

CONCOURS FAC - FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Informations sur le/la porteur.euse de projet

Personne physique ou morale	<input type="checkbox"/> Personne physique	<input type="checkbox"/> Personne morale
Si « Personne physique »		
Nom, Prénom		
Adresse		
Téléphone		
Email		
Site internet		
Si « Personne morale »		
Raison sociale/nom		
Statut juridique		
Date de constitution		
Adresse		
Personne de contact		
Téléphone		
Email		
Site internet		
Domaine artistique		
Cocher la case correspondante à votre domaine artistique	<input type="checkbox"/> Théâtre <input type="checkbox"/> Danse <input type="checkbox"/> Arts visuels <input type="checkbox"/> Littérature <input type="checkbox"/> Musique classique <input type="checkbox"/> Musiques actuelles <input type="checkbox"/> Pluridisciplinaire <input type="checkbox"/> Médiation culturelle	

Budget et informations bancaires

Montant total du projet	
Numéro IBAN	
Titulaire du compte	