

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

LE DIAPASON Boulevard Thiers 42300 ROANNE





Nom de l'association :
Président :
Secrétaire :
Adresse:
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

Date de naissance
Instrument(s)
Adresse
3. Nom* Prénom
Date de naissance
Instrument(s)
Adresse
4. Nom* Prénom
Date de naissance
Instrument(s)
Adresse
5. Nom* Prénom
Date de naissance
Instrument(s)
Adresse
6. Nom* Prénom
Date de naissance
Instrument(s)
Adresse

7. Nom* Prénom
Date de naissance
Instrument(s)
Adresse
★ 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 :
Choix 1
Choix 2
Choix 3
Possédez-vous votre matériel de répétition ? oui □ non □ (instruments, système d'amplification)

<u>La demande d'utilisation est à déposer ou envoyer, accompagnée des pièces</u> <u>justificatives et d'un chèque de caution de 100 € (libellé à l'ordre du Trésor public), à :</u>

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 des demandeurs