|  |  |
| --- | --- |
| **Groupe ou artiste ou spectacle** |  |
| **CONCERNANT VOTRE STRUCTURE** |
| **Structure (Raison Sociale, Nom)** | **Chap’Co** |
| **Responsable, signataire (nom, prénom)** | **Nicolas Allente** |
| **Qualité du responsable** | **Président** |
| **Siège Social (adresse)** | **8 Allée des Chevreuils** |
| **Dans quel cadre se déroule la prestation?** | **festival Chap’Co** |
| **Catégorie et n° de licence d’entrepreneur de spectacles** (si en possède une) | Licences : 1-1080938; 2-1080937 ; 3-10800936 |
| **SIRET** | **795 082 841 00011** |
| **Code NAF** |  **9499Z** |
| **E-mail** | **contact@chapco.fr** |
| **Téléphone** | **Cyril : 06 84 20 41 45** |
| **PRESTATION** |
| **Date de la prestation** |  |
| **Lieu de la prestation** |  |
| **Heure d'arrivée du groupe** |  |
| **Heure d’installation** |  |
| **Heure des balances** |  |
| **Heure de la prestation** |  |
| **Durée de la prestation** |  |
| **Prix de l’entrée (indiquer également si gratuité)** |  |
| **CONDITIONS FINANCIERES****Les Droits d'auteur SACEM sont à la charge de l’organisateur** |
| **Modalités de paiement** |  |
| **Tarif**  |  |
| **Frais de déplacement** (carburant/péage/location de camion) |  |
| **Restauration / Hébergement** |  |
| **Remarque :** |