

Sandra HENGEN
76-78 rue de Merl
L-2146 Luxembourg
Tel : (+352)47.55.59-22
Fax : (+352)48.02.76
sandra.hengen@sacemlux.lu

DEMANDE D'AUTORISATION/APPLICATION FORM

1. Souhaitez-vous obtenir des droits à titre exclusif * ? Oui Non
(Would you like to secure exclusive rights?)

Pour quelle durée ? (date de début – date de fin)
(For which term, beginning/end dates)

2. Titre de la Pièce / Title of the play:

Langue de representation de la pièce / Language of the play:

3. Auteur(s) / Author(s):

4. Nom et adresse de la compagnie intéressée / Name and address of the company interested:
N° TVA intracommunautaire/VAT number

5. Site Internet du theatre ou de la compagnie / website of the theatre or the company:

6. Type de droits / Type of rights: amateur professional semi professionnel/stock

7. Nom du (des) traducteurs (joindre son CV) / Name of the translator (s) (enclose cv):

8. Cette version est-elle publiée / Is this version published ? Oui Non
Si oui, nom de l'éditeur / If so, name of the publisher:

9. Nom du metteur en scène (joindre son CV) / Name of the Director (enclose cv):

10. S'agit-il d'une reprise ?/Is it a revival ? Oui Non

Si oui, dates de la production précédente / If so, dates of the previous production:

11. Date et lieu exacts de la première représentation prévue / Date and venue for the opening:

12. Nom et capacité du théâtre d'accueil / Name and capacity of the venue:

13. Nombre de représentations prévues / Number of performances scheduled :

14. La compagnie prévoit-elle une tournée / Will there be a tour? Oui Non

Le cas échéant, indiquer si possible l'itinéraire / If so, please indicate the schedule:

Date	Ville/City	Nom du Théâtre/ Name of the Theatre	Capacité/Capacity

15. Prix moyen des places / average tickets price:

A-valoir proposé / proposed advance payment :

16. Etendue territoriale souhaitée / territory:

17. Nom et adresse du bénéficiaire de l'autorisation / name and address of the beneficiary of the licence: