

Demande d'Autorisation Application Form

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

Oui Non
 Yes No

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 représentation de la pièce
Language of the play

3) Auteurs
Authors

4) Nom et adresse de la compagnie intéressée
Name and address of the company interested

TVA intracommunautaire
VAT number

5) Site internet du théâtre ou de la compagnie
Website of the theatre or the company

6) Type de droits
Type of rights

amateur professionnel semi-professionnel/stock
 amateur professional semi-professional/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
 Yes No

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 this a revival?

Oui Non
 Yes No

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?** Oui Non
Will there be a tour? Yes No

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

Date 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**
Territory

17) **Nom et adresse du bénéficiaire de l'autorisation**
Name and address of the beneficiary of the licence