

Candidature pour le vendredi 21 juin 2024
A retourner à contact@les-escales.com
avant le 26 avril 2024

1) VOUS ETES MUSICIEN(NE), SEUL(E) OU EN GROUPE
et souhaitez jouer sur une scène

Nom artiste / groupe * :

Genre musical * :

Lieu et horaire (début et fin) souhaités :

La formation est : acoustique amplifiée

Formation du groupe (nombre de musiciens et instruments) :

Contact du responsable du projet (nom, prénom, mail, tél, adresse) : _____

Présentation de l'artiste / du groupe + merci de joindre une photo + **une fiche technique** :

2) VOUS SOUHAITEZ PARTICIPER DE MANIERE AUTONOME
dans la rue, sur une place, une esplanade...

L'esprit de la Fête de la Musique, c'est également avoir envie, à n'importe quel coin de rue, de jouer de la musique. Nous invitons les musiciens de tous âges, confirmés et amateurs, à participer spontanément et de manière autonome n'importe où dans la ville. Le public sera heureux et nombreux à vous écouter.

La participation autonome est une démarche libre et personnelle qui ne nécessite ni autorisation ni demande au préalable.

Le seul cadre à respecter est le respect de l'autre et le respect des arrêtés municipaux en vigueur.

Côté technique, pensez à solliciter le commerce du coin, vos amis, pour un branchement électrique si votre formation est amplifiée.

N'hésitez pas à nous faire part de votre participation pour figurer dans le programme :

Nom artiste / groupe / formation * :

Genre musical * :

Lieu et horaire (début et fin) * :

* informations indispensables pour figurer dans le programme : nom du groupe / style musical / lieu / heure

3) VOUS ETES **UNE ASSOCIATION, UN COLLECTIF D'ARTISTES, UN COMMERÇANT**
et proposez une programmation

Nom de la structure :
Type de structure (association, collectif, commerce...) :
Lieu souhaité * :
Horaire souhaité (début et fin) * :
Programmation (nom des artistes / des groupes) et genre musical * :
.....
Contact du responsable du projet (nom, prénom, mail, tél, adresse) :
.....
.....

Présentation du projet (de l'association ou du collectif, programmation / présentation du (des) groupe(s) envisagé(s), nombre de musiciens...) :

4) VOUS ETES **MUSICIEN(NES)**, ET VOUS SOUHAITEZ VOUS ASSOCIER A UN COMMERCE (RESTAURANT, BAR, LIBRAIRIE, ETC.) OU UNE ASSOCIATION, NOUS POUVONS VOUS METTRE EN RELATION

Nom artiste / groupe * :
Genre musical * :
La formation est : acoustique amplifiée
Formation du groupe (nombre de musiciens et instruments) :
.....
Contact du responsable du projet (nom, prénom, mail, tél, adresse) :

+ merci de joindre une fiche technique

4) VOUS ETES **UN COMMERCE, UNE ASSOCIATION** ET VOUS SOUHAITEZ PROPOSER VOTRE LIEU A UN ARTISTE OU GROUPE D'ARTISTES, NOUS POUVONS VOUS METTRE EN RELATION.

Nom de la structure :
Adresse :
Espace mise à disposition :
Contact du responsable (nom, prénom, mail, tél, adresse) :

* informations indispensables pour figurer dans le programme : nom du groupe / style musical / lieu / heure