

RESERVATION « LE JEU DE PAUME »

Réservé aux Associations Vizilloises de représentation de spectacle

ASSOCIATION :

Responsable habilité à signer la convention : en qualité de

Adresse correspondance :

Tél. Mail

Événement

INTITULE :

HORAIRES SOUHAITES DE MISE A DISPOSITION DE LA SALLE DE _____ h _____ à _____ h _____

HORAIRES D'ACCUEIL DU PUBLIC DE _____ h _____ à _____ h _____ HEURE DÉBUT SPECTACLE :

Demandes techniques - facturées à l'heure

(Voir conditions d'accès Jeu de Paume)

Présence d'un technicien : OUI NON

Si oui : Pour l'installation Pour la répétition Pour le spectacle

Estimation de la durée de présence du/des technicien(s) : _____ h _____

Sonorisation (console de mixage et enceintes de diffusion) Nombre de micros (2 maxi) : _____

Lecteur CD Éclairage spectacle

Demandes de matériel ou autres

Dates demandées

..... ou

Si des répétitions sont nécessaires, préciser le jour et l'heure :

De _____ h _____ à _____ h _____ ou de _____ h _____ à _____ h _____ ou de _____ h _____ à _____ h _____

En cas de réservation de plusieurs dates, merci de remplir un imprimé par événement demandé.

Imprimé à retourner au Service Culturel – Salle du Jeu de Paume – Square de la Révolution 38220 Vizille
Soit par mail à : secretariatculture@ville-vizille.fr

Communiquer sur votre événement (à : servicecom@ville-vizille.fr)

Souhaitez-vous que votre manifestation soit publiée :

- Dans « Vivre à Vizille », à la rubrique AGENDA NON OUI contact mail/n° tél.
(Coordonnées mail/n° tél. qui PARAITRONT dans le VAV afin que le PUBLIC puisse VOUS CONTACTER pour des RENSEIGNEMENTS)
- Sur les panneaux lumineux (Imprimé à télécharger sur site internet) NON OUI