COLLECTIVITE TERRITORIALE DE CORSE

OUTIL TECHNIQUE DE CONSEIL ET DE DEVELOPPEMENT CULTUREL

DEMANDE POUR REALISATION D'UNE AFFICHE ET AFFICHAGE

DANS AEROPORTS

BASTIA –PORETTA OU AJACCIO- CAMPO DELL'ORO

VILLA KER MARIA 20200 VILLE DE PIETRABUGNO
04 95 34 42 51 Fax : 04 95 31 42 81
www.outil-culturel.corse.fr
contact : marie-pierre.valli@ct-corse.fr

PIECES JOINTES

Votre dossier doit être transmis au service Outil technique de Conseil et de Développement culturel -Villa Ker Maria- 20200 Ville de Pietrabugno si possible trois mois avant la date souhaitée d'affichage.

✉Fournir OBLIGATOIREMENT :

1. Lettre de demande d'affichage signée par la personne responsable.
2. Fiche descriptive du projet et documents justificatifs si nécessaire (contrat…)
3. Budget prévisionnel de l'opération pour laquelle est présentée la demande
4. Les fiches ci jointes dûment remplies et signées par le représentant légal
5. Dossier de presse (si possible)
6. Le visuel de l'affiche, qui doit être sur un support conforme aux exigences des sociétés prestataires.*

Toutes les affiches porteront automatiquement le logo de la Collectivité Territoriale de Corse – Outil technique de Conseil et de Développement culturel.

** dans le cas où le visuel ne sera pas conforme, le demandeur devra prendre à sa charge les frais supplémentaires .*

PRESENTATION

NOM (de l'artiste ou de la structure) :

*Artiste (métier) :

* N° inscription :

*Forme juridique de votre structure et Nom : _____

Sigle: _____

Statuts déposés le : à :

Adresse de votre siège social : _____

Code postal : _ _ _ _ _ Commune : _____

Téléphone : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Télécopie : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Mèl et site internet: _____

Numéro de SIREN ou SIRET: _ _ _ _ _ _ _ _ _

Numéro licence d'entrepreneur de spectacles :

Adresse de correspondance, si différente : _____

Code postale : _ _ _ _ _ Commune : _____

FONCTIONNEMENT

►Le représentant légal

Nom : _____ Prénom : _____

Qualité : _____

Adresse et Mèl : _____

►Le directeur artistique

Nom : _____ Prénom : _____

Tél/Mèl : _____

►La personne chargée du dossier

Nom : _____ Prénom : _____

Tél/Mèl : _____

PROJET POUR LEQUEL LA DEMANDE D'AFFICHAGE EST DEPOSEE :

COLLECTIVITE TERRITORIALE DE CORSE

Direction Générale des Services
Direction du Patrimoine, de l'Action culturelle, de la Jeunesse et des Sports

Outil technique de Conseil et de Développement culturel
Villa KER MARIA-20200 VILLE DI PIETRABUGNO
Tel :04.95.34.42.51- Fax:04.95.31.42.81

.République française.

DEMANDE D'AFFICHAGE AEROPORT DE .....

1/NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR :

2/ Personne responsable de l'opération A CONTACTER

Tél : **Fax:** **Mèl :**

3/MANIFESTATION/EXPOSITION/SPECTACLE CONCERNE :

4/DATES D'AFFICHAGE DEMANDEES :

Fait à..... le .....
(Signature du responsable de l'association ou de la société)