

Fiche d’identité Lieu culturel

------------------------------

A compléter pour toute demande d’aide aux tournées de coopération

Spectacle vivant

|  |  |
| --- | --- |
| **STRUCTURE** | |
| Nom |  |
| Numéro licence(s) d’entrepreneur de spectacles |  |
| Numéro SIRET |  |
| Code APE |  |
| Adresse |  |
| Code Postal |  |
| Ville |  |
| Personne en charge du suivi du dossier |  |
| Fonction |  |
| Téléphone |  |
| Email |  |
| Nom et Prénom du signataire de la convention |  |
| Fonction du signataire de la convention |  |

Si l’aide est versée au lieu, merci de transmettre un RIB