

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