



## DOSSIER DE CANDIDATURE DES VOIX DES LIEUX

### NOM DE L'ARTISTE OU DU GROUPE :

Définition du style musical :

Date de création de la formation actuelle :

Composition du groupe en nombre :

Technicien Lumière : / Son :

Combien sont intermittents :

Quelle est la durée approximative du set :

### ENCADREMENT

Le groupe a-t-il une forme juridique (asso, SARL etc...) :

- Si oui, nom et adresse :

Le groupe a-t-il un manager :

- Si oui, Nom :  
Adresse :

Tél/mob/mail :

- Si non, nom, adresse, tél, mail de la personne représentant le groupe :

Le groupe a-t-il un label :

- Si oui, qui :

Le groupe a-t-il un distributeur :

- Si oui, qui :

Le groupe a-t-il un tourneur :

- Si oui, qui :



## HISTORIQUE DU GROUPE

Les concerts en 2024-2025 (lieux, organisateurs...) :

Discographie :

Les projets du groupe :

De quelles aides pour le développement artistique de votre groupe estimez-vous avoir besoin ?

## MERCI DE JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE :

- Au minimum trois fichiers audio - format mp3
- Un dossier de presse
- Une biographie du groupe

L'Antenne, 40 rue Charles Silvestre 87100 Limoges  
06.52.01.87.76 - l.antenne@free.fr

DES VOIX DES LIEUX



## **FICHE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

**(A remplir complètement pour chaque membre)**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **INTERMITTENT :** oui      non

**Prénom :** \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro S.S : \_\_\_\_\_

Tél personnel : \_\_\_\_\_

Fonction dans le groupe : \_\_\_\_\_

**NOM :** \_\_\_\_\_ **INTERMITTENT :** oui      non

**Prénom :** \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro S.S : \_\_\_\_\_

Tél personnel : \_\_\_\_\_

Fonction dans le groupe : \_\_\_\_\_

**NOM :** \_\_\_\_\_ **INTERMITTENT :** oui      non

**Prénom :** \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro S.S : \_\_\_\_\_

Tél personnel : \_\_\_\_\_

Fonction dans le groupe : \_\_\_\_\_

**NOM :** \_\_\_\_\_ **INTERMITTENT :** oui      non

**Prénom :** \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro S.S : \_\_\_\_\_

Tél personnel : \_\_\_\_\_

Fonction dans le groupe : \_\_\_\_\_