

FEDERATION NATIONALE DES COMPAGNIES DRAMATIQUES a.s.b.l.
reconnue par l'Etat, soutenue par la Communauté française

DEMANDE D'AUTORISATION

Je soussigné(e), délégué(e) responsable : tél. : N° aff :

Adresse : adresse e-mail :

Compagnie : à tel rés. e-mail rés. :

Régulièrement affiliée à la FNCD sollicite pour celle-ci l'autorisation de représenter à : Nombre total représentations :

Salle	Adresse	Canton postal	Nombre	Prix des places : € de places	Date(s) & heure(s)	de(s) représentation(s) :
.
.
.
.
.

la/les pièce(s) ci-après : œuvre intégrale ** ou extraits d'œuvres ** dans ce dernier cas : joindre une liste reprenant : auteur/adaptateur - titre - durée par extrait

TITRE	AUTEUR/ADAPTATEUR (prénoms entiers)	nbre actes ou minutage
.
.

Pour les salles de moins de 300 places, le paiement anticipatif et libératoire bénéficie d'une ristourne de 10%
Mode de paiement choisi par la compagnie : **Anticipatif et libératoire OUI **** - **A l'issue des représentations OUI **** (*biffer les mentions inutiles*)

N.B. Toute demande d'autorisation **doit être en notre possession AU PLUS TARD 6 SEMAINES AVANT LA DATE DE LA 1^{ère} REPRESENTATION**. Il y a lieu de nous communiquer, au plus tôt, tout changement qui pourrait éventuellement être apporté à la représentation, concernant notamment la date, la salle ou le programme.

Est considérée comme organisatrice du spectacle, **la compagnie qui prend une part active à l'organisation matérielle de la représentation** comme : location de la salle, vente des places, etc... Lorsqu'une compagnie fédérée prête uniquement son concours à certains organisateurs, sans être l'organisateur prépondérant, elle **ne peut bénéficier du tarif préférentiel**. Elle fera dans ce cas introduire la demande d'autorisation directement à la Société des Auteurs par les organisateurs eux-mêmes, sans omettre de faire indiquer que la représentation est donnée avec le concours de cette société fédérée, ce qui évitera aux organisateurs de devoir signer un traité avec la Société des Auteurs.

Je déclare sur l'honneur que ma compagnie est organisatrice du spectacle et je prends l'engagement de me conformer aux instructions qui me seront données, en ce qui concerne les droits à payer pour la dite représentation. Toute représentation du répertoire de la SACD est soumise à ses conditions générales dont la compagnie a pris connaissance.

DATE : **SIGNATURE** :

A renvoyer à : FNCD asbl Maison du Spectacle - la Bellone, rue de Flandre, 46 1000 Bruxelles tél/fax :02 502 81 83 - e-mail : fncd@fncd-theatre.be

(** biffer les mentions inutiles)