



Association des compagnies de théâtre, ACT

CP 37320 - CP Marquette
Montréal (Québec) H2E 3B5
Téléphone: 1 866 348-8960 www.act-theatre.ca
Courriel : info@act-theatre.ca

DEMANDE D'ADHÉSION

Date : _____
Nom légal de la compagnie : _____
Personne contact : _____
Adresse complète : _____

Téléphone : _____
Télécopieur : _____
Adresse électronique : _____
Site Internet : _____
Année d'incorporation : _____
Statut de membre demandé : _____
Titre de la production : _____
Ferez-vous une demande de partage de recettes ? _____
Date de la première : _____ Date de la dernière : _____

Documents à joindre à la demande :

- ◆ Copie de la charte
- ◆ Chèque

Qui fait partie de votre compagnie, à quel titre ? Interprète, metteur en scène, concepteur, auteur, chorégraphe, danseur, direction administrative, etc.

Comment définissez-vous la pratique de votre compagnie ? Votre mission ?