

FESTIVAL INTERNATIONAL VSA *arts* 2010

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LES ARTISTES DE SCÈNE

DATE LIMITE D'ENVOI : 3 AOÛT 2009

VEUILLEZ TAPER À LA MACHINE OU RÉDIGER EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE EN ANGLAIS

ARTISTE/GROUPE (Postulant) : Personne individuelle Groupe

PRÉNOM/NOM DU GROUPE

NOM DE FAMILLE

(ainsi que vous voulez qu'il apparaisse sur les publicités)

LEADER DU GROUPE (le cas échéant) :

TITRE

NOMBRE TOTAL DE PERSONNES DANS LE GROUPE

NOMBRE DE PERSONNES HANDICAPÉES

TYPE DE HANDICAP(S) (aux fins d'admissibilité uniquement)

ADRESSE D'ENVOI : RUE

NUMÉRO D'APPARTEMENT

VILLE

ÉTAT

PAYS

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

FAX

PORTABLE/MOBILE

(indicatif ou code de pays + numéro)

ADRESSE ÉLECTRONIQUE

SITE WEB

Cochez la catégorie correspondant le mieux à vous-même ou à votre groupe (aux fins de jugement uniquement) :

Enfants (de 5 à 12 ans) Jeunes adultes (de 13 à 21 ans) Adultes (22 ans et plus)

Cochez LA* catégorie correspondant le mieux à l'œuvre que vous soumettez :

*Si vous soumettez différentes catégories d'œuvres (par exemple si vous êtes comédien et danseur), une demande séparée est exigée pour chaque catégorie. Vous pouvez utiliser des photocopies de cette demande.

Comédie Danse (précisez le type : _____)
 Opéra Musique (précisez le type : _____)
 Récit Théâtre (précisez le type : _____)
 Marionnettes Variétés (vaudeville, acrobatie, clowns, mime, jonglage, etc.)

Ce spectacle convient :

Aux enfants Aux adultes Aux deux

Cochez ci-dessous si vous êtes disposé à faire des démonstrations :

Démonstrations pour adultes Démonstrations pour enfants

Cochez ici si vous êtes disposé à enseigner un atelier sur les arts du spectacle

Les artistes doivent soumettre un enregistrement de leur spectacle en même temps que cette demande. Veuillez consulter à www.vsarts.org/CallforPerformers les directives concernant les demandes pour obtenir d'autres instructions. Indiquez ci-dessous le type d'enregistrement fourni :

CD DVD Bande audio VHS

Veuillez répertorier vos sélections ci-dessous, par ordre d'enregistrement :

1. TITRE: _____

DURÉE : _____

2. TITRE: _____

DURÉE : _____

3. TITRE: _____

DURÉE : _____

AUTORISATION

En soumettant une demande, l'artiste de scène accepte les modalités de l'appel, de la décision et du spectacle qui en découle. L'artiste donne l'autorisation de photographier son spectacle durant le Festival, de publier sa biographie, entre autres la mention de son handicap, la description de son œuvre, ainsi que sa photographie, à des fins publicitaires et éducatives, y compris par émissions diffusées, impression, presse électronique et Internet. L'artiste est informé que tous les matériaux afférents à la demande deviendront la propriété de *VSA arts*.

Signature du contact principal : _____

Date : _____

SI LE CONTACT A MOINS DE 18 ANS, VEUILLEZ REMPLIR LES CHAMPS SUIVANTS :

Nom du parent/tuteur du principal contact : _____

Numéro de téléphone du parent/tuteur : _____
(indicatif ou code de pays + numéro)

Adresse électronique du parent/tuteur : _____

Signature du parent/tuteur : _____

Date : _____

Tous les postulants devront adresser leurs formulaires de demande, déclarations d'artiste, CV, photographies et enregistrements **de manière à ce qu'ils soient reçus au plus tard le 3 août 2009.**

VSA arts Call for Performers

818 Connecticut Avenue, NW, Suite 600

Washington, D.C. 20006

202-628-2800 (appel vocal)

1-800-933-8721 (appel vocal gratuit)

202-737-0645 (ATS)

202-429-0868 (fax)

EFKey@vsarts.org (courrier électronique)

www.vsarts.org (site Web)