



La transverse, lieu de création dédié aux arts de la rue et à l'espace public

FORMULAIRE de CANDIDATURE, CRÉATIONS RUE et ESPACE PUBLIC 2025-2026
Résidences de janvier 2025 à mai 2026

Nous vous remercions de bien vouloir compléter le présent formulaire attentivement et de nous le retourner accompagné des pièces jointes attendues, avant le 1er mai 2024.

NOM DE LA COMPAGNIE / RAISON SOCIALE

Êtes-vous une compagnie de BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ ? oui non

ADRESSE (siège social et adresse postale si différente du siège social)
.....
.....

TÉL. FIXE TÉL. PORTABLE

E-MAIL

SITE INTERNET

N° SIRET

CODE APE

REPRÉSENTÉ PAR

EN QUALITÉ DE

LICENCE ENTREPRENEUR DE SPECTACLES

TITULAIRE DE LA LICENCE (si différent du représentant légal)

POLICE ASSURANCE

N° SOCIÉTAIRE.....

PERSONNES À CONTACTER (artistique, technique et administratif en précisant les fonctions, courriels et téléphones)
.....
.....
.....
.....
.....

TITRE DU PROJET

Résumé du spectacle (10 lignes)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

GENRE : Rue Espace public

DISCIPLINE (cirque, théâtre, marionnettes, musique, danse, *etc.*)

.....

SOUTIENS AU PROJET acquis ou en cours, précisez (partenaires, coproductions, *etc.*)

.....

.....

.....

NATURE DE LA DEMANDE

Précisez la nature de votre résidence (écriture, recherche, répétitions, construction, reprise, *etc.*)

.....

.....

.....

.....

.....

Précisez la forme de la sortie de résidence publique, si souhaitée (extrait, générale, avant-première)

.....

.....

.....

Nous travaillons en lien avec des établissements (scolaires, sociaux, médicaux...) et des associations diverses. Précisez si vous acceptez de rencontrer un groupe de personnes pour présenter votre travail, de mener un atelier de pratique artistique ou faire une proposition de votre choix

.....

.....

.....

.....

LOGISTIQUE

Merci d'être le plus précis possible dans les indications qui suivent. Ces informations (transport, hébergement, repas) entreront en compte dans l'évaluation du soutien financier attribué à la résidence.

Nombre de jours de résidence souhaités

Périodes et dates demandées (vous pouvez en indiquer plusieurs)

Espaces de travail souhaités :

Grande salle Extérieurs du bâtiment Atelier de construction (sous réserve de disponibilité)

Autres, précisez (type, dimensions) :

Frais de transport : oui non

Si oui, précisez le montant

Merci d'indiquer le nombre de véhicules et le type

Hébergement : oui non

L'hébergement est prévu sur place à la transverse. Nous disposons d'une capacité d'accueil de 8 personnes en chambres partagées, avec : une chambre twin avec salle d'eau, deux autres chambres twins et une mezzanine avec deux lits simples, partageant une même salle d'eau.

Nombre de personnes présentes durant la résidence : ...

Hommes : ...

Couples : ...

Femmes : ...

Enfants : ...

Détail de l'effectif :

| NOM | PRÉNOM | FONCTION |
|-----|--------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Si votre demande nécessite un hébergement en couchages simples, excédant notre capacité d'accueil, notre soutien financier pourra être moins important en cas de location de logement supplémentaire.

Restauration :

Nous mettons à votre disposition la cuisine de la transverse et vous êtes autonomes pour l'approvisionnement et la préparation de vos repas. Nous pouvons au besoin vous communiquer les coordonnées de traiteurs et restaurants locaux.

SOUTIEN FINANCIER

Nous essayons de soutenir au mieux les projets que nous accueillons à la transverse, dans la mesure de nos possibilités budgétaires. Si votre projet est retenu, nous vous indiquerons sous quelles conditions financières nous pouvons vous accompagner.

BESOINS TECHNIQUES

.....

.....

.....

.....

.....

Merci de joindre impérativement les pièces suivantes :

- dossier de création
- visuel(s)
- fiche technique
- budget prévisionnel de la création