

# Annexes Demande Subvention 2010 - Culture



Ville D'Eu

Possédez-vous une licence d'entrepreneur de spectacles :  Oui  Non  
Si oui, de quel niveau ?  1ère catégorie  2de catégorie  3ème catégorie  
(Joindre une copie)

## Renseignements culturels

### ♦ Activité de création sur l'année 2009

Nom des créations	Dépenses de fonctionnement total	Dont dépenses de personnels

### ♦ Prévisions sur l'année 2010

Nom des créations	Dépenses de fonctionnement total	Dont dépenses de personnels

♦ **Activité de formation sur l'année 2009**

Titre de la formation	Nombre	Public concerné

♦ **Prévisions de formation sur l'année 2010**

Titre de la formation	Nombre	Public concerné

## **Renseignements sur l'année 2009**

### ◆ Détail de l'offre

Nombre de créations	
Nombre de spectacles achetés présentés	
Nombre de représentations	
À Eu	
Au niveau départemental	
Au niveau régional	
Au niveau national	
À l'étranger	

### ◆ Détail de la fréquentation

Nombre de spectateurs	
Nombre de billets vendus en abonnement	
Nombre de billets vendus hors abonnement	
Nombre d'entrées payantes	
Nombre d'entrées gratuites ou exonérées	

## **Renseignements Salles de spectacles**

SALLE DE SPECTACLES	
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Occupez-vous une salle de spectacle :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- à titre gratuit ? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non</span></li> <li>- nom du propriétaire _____</li> <li>- dont vous êtes propriétaire ? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non</span></li> <li>- que vous louez à titre onéreux ? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non</span></li> <li>- nom du propriétaire _____</li> </ul> </li> <li>● <b>Accueillez-vous d'autres compagnies ?</b> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non</span> Si oui, lesquelles ?</li> <li>● <b>Si non, les activités de votre organisme sont elles permanentes ?</b> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non</span></li> </ul>	

## Renseignements Autres locaux

### AUTRES LOCAUX

● **Occupez-vous ou utilisez vous un autre local :**

- à titre gratuit ?  Oui  Non  
- nom du propriétaire

\_\_\_\_\_

- dont vous êtes propriétaire ?  Oui  Non

- que vous louez à titre onéreux ?  Oui  Non  
- nom du propriétaire

\_\_\_\_\_

● **Si oui, précisez l'objet de son occupation (siège administratif, décors, etc...) :**

### Autres mises à dispositions

● **Bénéficiez vous d'autres mises à disposition :**  Oui  Non

Si oui, précisez la nature de l'aide (personnel, matériel, autres) :

## Renseignements complémentaires

Avez-vous collaboré en 2009 avec d'autres associations ?  Oui  Non

Si oui, lesquelles ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sur quels évènements ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_