DOSSIER DE CANDIDATURE

Demande d’adhésion à l’Association Française des Artistes de l’Immersif

1- Etat Civil

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° de téléphone :

Email :

Souhaitez-vous nous communiquer votre identité sur les réseaux sociaux ?

Facebook :

Twitter :

Instagram :

Autorisez-vous l’AFAI à partager des contenus de votre compte personnel ?

 Oui Non

Pour quoi souhaitez-vous adhérer à l’AFAI ?

2- Autorisation de droit à l’image

*Il est possible que l’AFAI, lors des différents événements qu’elles organisent, prenne des photos de vous.*

Je, soussignée,

Nom :……………………………Prénom:……………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………….

Code postal :………………………………………..Ville :………………………………………………….

Pays :………………………………………………….

Tél :…………………………………………………….

@ :………………………………………………@...................................

 Autorise, à titre gratuit l’Association Française des Artistes de l’Immersif

- à me filmer/et ou me prendre à photo à des fins de communication

- à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images/enregistrements lors de projections à but non lucratif.

- à publier ces images/voix sur le web

- à les graver sur DVD

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à

Jérémy Saltiel
32bis Boulevard Anatole France

93300 Aubervilliers

Je m’engage à ne pas tenir responsable la structure précitée ainsi que ses représentantes et toute personne agissant avec sa permission pour ce qui relève de la possibilité d’un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétente à signer ce formulaire en mon propre nom. J’ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à Le Signature :

*La suite du dossier est* ***réservé*** *aux personnes voulant adhérer à l’association en tant que* ***porteur.se.s de projet****.*

3- Le projet

Titre du projet :

Type de projet :

Expliquez-nous la dimension immersive du projet :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dépenses | Montant en € | Recettes | Montant en € |
| **Achat**  |  | **Subventions publiques** |  |
| Scénographie  |  | DRAC  |  |
| Costumes et accessoires |  | Collectivités territoriales |  |
| Matériel technique |  | Apport en coproduction |  |
| Prestations de services |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Location** |  | **Dotations privées** |  |
| Locations de matériels |  | Mécénat |  |
| Autres prestations  |  | Crowdfunding |  |
|  |  |  |  |
| **Communication**  |  | **Autres apports** |  |
| Supports de communication |  | Fonds propres |  |
| Autres investissements en communication  |  | Ventes de produits divers |  |
|  |  | Billetterie |  |
| **Rémunération**  |  |  |  |
| Rémunération du personnel |  |  |  |
| Autres types de rémunération |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total des charges prévisionnelles** |  | **Total des recettes prévisionnelles**  |  |

Le modèle économique :

Budget prévisionnel (ou réalisé, le cas échéant)

\* Nous vous rappelons que votre budget prévisionnel doit impérativement être à l’équilibre afin que votre projet soit étudié par la commission.

Commentaires

Calendrier d’action prévisionnel :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATE** | **ACTION** | **LIEU** | **PUBLIC (s’il y a)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Votre projet est-il porté par une structure ?

Oui Non

*La suite du dossier est à compléter* ***uniquement si le projet est porté par une structure*** *existante.*

4- La structure

Nom de la structure :

Type de structure :

France – public, société, personnes morales

Union européenne public et société

Hors UE

France – Personnes privées

Nom, Prénom ou raison sociale :

Adresse complète du siège social :

Code postal : Ville :

Code SIRET (14 caractères) :

Code APE :

Souhaitez-vous nous communiquer votre identité sur les réseaux sociaux ?

Facebook :

Twitter :

Instagram :

Autorisez-vous l’AFAI à partager des contenus de votre compte personnel ?

 Oui Non

Je certifie que toutes les informations renseignées sont exactes et m’engage à régler la cotisation d’adhésion si ma candidature est acceptée.

Fait à le

Signature :