FORMULAIRES RÈGLEMENT THÉÂTRE ET DANSE

# Remarques

1. **Veuillez ne compléter qu’une seule demande par formulaire. Si vous souhaitez solliciter l’aide de la COCOF pour deux règlements, vous devrez introduire deux demandes distinctes.**
2. **Le règlement Fonds d’Acteurs n’est accessible qu’auprès des projets de théâtre adulte.**
3. **Les règlements d’Initiation scolaire et de Promotion à l’étranger sont accessibles tant aux spectacles de théâtre adulte qu’à ceux de danse.**

## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

### Reconnaissance : (biffer les mentions inutiles)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Contrat-programme (FWB) | Convention(COCOF) | Aidecontractuelle | Jeunecompagnie | Non subventionnée |

### Partenaires financiers : (biffer les mentions inutiles)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Production propre | Coproduction | Structure de diffusion/production  |

### Autres subventions pour ce même projet :

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Fédération Wallonie-Bruxelles
 |  |
| intervention ponctuelle supplémentaire :  |  |
| intervention à la création : |  |
| 1. WBI (non cumulable avec promotion étranger)
 |  |
| 1. Autres soutiens financiers
 |  |

### Budget en équilibre ? (biffer la mention inutile)

|  |  |
| --- | --- |
| OUI | NON |

### Signature et date

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom, qualité | Date  |
|  |  |

## INITIATION SCOLAIRE

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du spectacle : |  |
| Ecriture : |  |
| Mise en scène : |  |
| Lieu(x) des représentations :  |  |
| Dates des représentations : |  |
| Périodes des animations : |  |
| Lieu(x) des animations :  |  |
| Animations données par : (nom, prénom, fonction) |  |
| Projet d’animation/pédagogique :  |  |

### Budget d’initiation scolaire

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Par animation | Combien ? | Total |
| Forfait | 200,00 € |   |  |
| Trajet | 15,00 € |   |  |
| Dossier pédagogique |
| Cachet pour la rédaction du dossier | 500 € |
| Facture(s) d'impression  |  |
| Remboursement des places |  |
| TOTAL |  |

**Forfait d’animation :** quelque soit le nombre d’animateurices – à justifier via l’annexe 1.

**Cachet pour la rédaction du dossier pédagogique** : à justifier via l’annexe 2.

**Frais d’impression** : maximum 1.500 euros de frais d’impression – factures ou tickets à remettre lors de la justification.

**Remboursement des places :** La COCOF prend, dans le cadre de la subvention, la différence entre le tarif étudiant·e normalement pratiqué par le théâtre et le prix préférentiel accordé aux étudiant·es ayant participé aux animations, à concurrence de 75% du tarif normal. Exemple : tarif normal = 5 € – tarif préférentiel = 2,50 € --> Différence prise en compte = 2,50 €

Formule de calcul : (5 € – 2,50 €) x [nombre de places préférentielles] = remboursement à inscrire à l’annexe 3 et dans le tableau de budget ci-dessus.

## PROMOTION À L’ÉTRANGER

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du spectacle : |  |
| Ecriture : |  |
| Mise en scène : |  |
| Organisme(s) d’accueil :  |  |
| Adresse(s) complète(s) : |  |
| Période des représentations : |  |
| Nombre de représentations sur place :  |  |
| Montant global de l’opération : |  |
| Frais couverts par l’organisme d’accueil : |  |
| Note de motivation de la mobilité :  |  |

**Joindre un budget prévisionnel de mobilité où apparaissent les frais éligibles et demandés dans la présente demande.**

### La mobilité a-t-elle lieu dans le cadre d’un festival ? (biffer la mention inutile)

|  |  |
| --- | --- |
| OUI | NON |

## FONDS D’ACTEURS – jeunes comédien·nes, régisseur·euses, metteur·euses en scène et scénographes (uniquement THÉÂTRE ADULTE)

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du spectacle : |  |
| Ecriture : |  |
| Mise en scène : |  |
| Lieu(x) des représentations :  |  |
| Dates des répétitions : |  |
| Dates des représentations : |  |
| Durée complète du stage (nombre de jours) : |  |
| Nombre de jours par stagiaires : |  |
|  |
|  |
| Noms des stagiaires : (maximum 3) |  |
|  |
|  |
| Stagiaire encadré·e par ? (une personne / stagiaire) :  |  |
|  |
|  |
| Date(s) de naissance du(des) stagiaire(s) : |  |
|  |
|  |
| Date(s) du diplôme du(des) stagiaire(s) : |  |
|  |
|  |
| Poste(s) occupé(s) par le·a(s) stagiaire(s) : |  |
|  |
|  |
| Motivation du choix du(des) stagiaire(s) :  |  |
|  |
|  |

**Joindre un budget prévisionnel de création où apparaissent les frais éligibles et demandés dans la présente demande avec les noms des personnes.**

### Le projet bénéficie-t-il de l’aide du Centre des Arts Scéniques ? (biffer la mention inutile)

|  |  |
| --- | --- |
| OUI | NON |