



Département  
des Landes

Compagnies  
artistiques

CULTURE  
à HERBE

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**Nom de la structure ou de l'association :** .....

**Nom et fonction du représentant légal :** .....

Adresse postale complète : .....

Tél. : .....

Mél : .....

**Nom et prénom du référent administratif :** .....

Tél. : .....

Mél : .....

Si association, N° d'enregistrement à la préfecture : .....

N° SIRET : .....

N° APE : .....

**Nom de la compagnie ou de l'artiste :** .....

Site internet : .....

**Nom du référent artistique :** .....

Mél : .....

Tél. : .....



**Nombre d'artiste(s) :** .....

**Provenance(s) :** .....

Véhiculés  oui  non

**Estimation salaire moyen (préciser par heure ou forfait/jour) :**

■ Ateliers de médiation : ..... €

■ Résidence de création : ..... €