# FORMULAIRE DE DEMANDE D’AIDE

## Session Automne 2024

**A retourner avant le 15 octobre 2024 à :** [**jcn@cnac.fr**](mailto:jcn@cnac.fr)

**Accompagné d’un dossier artistique**

**Compléter un dossier par jeune diplômé**

# La compagnie / structure employeuse

Nom de la structure :

Nom de la structure juridique (si différent) :

Statut juridique :  Site internet :

Adresse siège social : Rue :

CP: Ville: Pays :

Adresse de correspondance : Rue :

CP:  Ville:  Pays :

Représentant∙e légal∙e : Nom :       Prénom :

Interlocuteur∙trice artistique : Nom :       Prénom :

Mail :  Tel fixe : Tel mobile :

Interlocuteur∙trice admin. : Nom :  Prénom :

Mail :  Tel fixe :  Tel mobile :

# Le projet

## Nature du projet : création       reprise de rôle

## Si Création : date de sortie/de première

## Si reprise de rôle : doublon       interprète unique

## Nom du projet / spectacle :

*Le dossier artistique du projet sera à fournir en pièce jointe.*

## Calendrier :

Répétitions (précisez la période, les dates et la durée) :

Spectacles confirmés (si plus de 5 séries, joindre un calendrier de programmation)

Dates Lieu et Ville Nb de représentations

Du  au

Du  au

Du  au

Du  au

Du  au

Spectacle en option (si plus de 3 séries, joindre un calendrier prévisionnel de programmation)

Dates Lieu et Ville Nb de représentations

Du  au

Du  au

Du  au

**Nombre d’artistes engagé.es dans le projet** : dont jeunes diplômé∙e∙s :

**Coproducteurs du projet :**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

# Le jeune diplômé

## Information sur le jeune diplômé engagé :

Nom Prénom Date de naissance Année d’obtention Établissement

du diplôme

Adresse  CP Ville Pays

Mail :

## Statut et rémunération prévue :

Statut : : intermittent : CDD de droit commun

En répétition :

Nb de cachet ou de jours :  Montant salaire brut par cachet ou par jour :

En spectacle :

Nb de cachet ou de jours confirmés :       Montant salaire brut par cachet ou par jour :

# Pièces à fournir

Le dossier artistique du projet

La commission d’attribution se réserve le droit de demander des pièces complémentaires pour donner sa réponse.

# Engagement

De la structure

Je soussigné  reconnais exactes les informations de la présente demande

A Le  Signature et cachet de la structure

Du jeune diplômé

Je soussigné∙e  donne mon accord pour que la structure bénéficie   
 de l’aide pour mon embauche

A Le  Signature du/de la jeune diplômée