

FICHE DE SOUMISSION DE PROJET

FrancoFolies de Montréal (10 au 18 juin 2011)

CONTACT ARTISTE			
Nom du groupe / artiste			
Origine	Québec <input type="checkbox"/>	Canada <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/> Spécifiez : _____
Personne contact		Fonction	
Adresse			
Ville	Province		Code postal
Téléphone	Courriel		
Site web du groupe			
Avez-vous déjà participé au Festival ?			
	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Si oui, quand ?
MATÉRIEL SOUMIS			
CD <input type="checkbox"/>	DVD <input type="checkbox"/>	Titre :	Année : Label :
CD <input type="checkbox"/>	DVD <input type="checkbox"/>	Titre :	Année : Label :
CD <input type="checkbox"/>	DVD <input type="checkbox"/>	Titre :	Année : Label :
CD <input type="checkbox"/>	DVD <input type="checkbox"/>	Titre :	Année : Label :
Autre Précisez :			
CONTACT AGENT / BOOKING			
MME <input type="checkbox"/> MR <input type="checkbox"/> NOM, Prénom :			
Compagnie			
Adresse			
Ville	Province		Code postal
Téléphone	Courriel		
Cellulaire	Fax		
Site web compagnie			
CONTACT PROMOTION			
MME <input type="checkbox"/> MR <input type="checkbox"/> NOM, Prénom :			
Compagnie			
Adresse			
Ville	Province		Code postal
Téléphone	Courriel		
Cellulaire	Fax		
Site web compagnie			

