

## DEMANDE D'AIDE TECHNIQUE PAR MANIFESTATION

Nom de l'association : .....  
Siège social : .....  
Nom de son représentant : .....  
Courriel : ..... Tél : ... / ... / ... / ... / ...  
Nom de la manifestation : .....  
Date de la manifestation : .....

### DEMANDES FORMULEES – SOUMISES A VALIDATION

#### NATURE DE LA MANIFESTATION

##### Contenus de la manifestation (programmation, exposition, répétitions, résidences...)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

##### Public visé par la manifestation

- |                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Retraités | <input type="checkbox"/> Professionnels                      |
| <input type="checkbox"/> Familles  | <input type="checkbox"/> Personnes en situation de précarité |
| <input type="checkbox"/> Jeunes    | <input type="checkbox"/> Autres (à préciser)                 |

##### Provenance (géographique) du public attendu

.....  
.....  
.....  
.....

Nombre de personnes attendues (approximatif) : .....

Jauge maximale (si besoin) : .....

#### PRESTATIONS LOCAUX

##### SERVICES

Mise à disposition d'une salle  oui  non

TEMPORAIRE

Préciser le nom et l'adresse de la salle

.....

Préciser la période, du ... / ... / ... au ... / ... / ...

#### VALIDATION

OUI  NON

## PRESTATIONS COMMUNICATION

### CONCEPTION INTERNE REALISEE PAR LES SERVICES DE LA VILLE

Flyers

Dimensions souhaitées : ..... Recto  Verso

Réalisation souhaitée pour le (date) : ...../.../...

OUI  NON

Affiches

Dimensions souhaitées : .....

Réalisation souhaitée pour le (date) : ...../.../...

OUI  NON

Kakémonos

Dimensions souhaitées : .....

Réalisation souhaitée pour le (date) : ...../.../...

OUI  NON

Affiches 120 x 160 (sucettes/colonnes Morris)

Réalisation souhaitée pour le (date) : ...../.../...

OUI  NON

Autre (à préciser) : .....

Nombre souhaité : .....

Souhaités pour le (date) : ...../..... /.....

OUI  NON

### IMPRESSION INTERNE REALISEE PAR LES SERVICES DE LA VILLE

Flyers

Nombre souhaité : .....

Souhaités pour le (date) : ...../..... /.....

OUI  NON

Affiches

Nombre souhaité : .....

Souhaités pour le (date) : ...../..... /.....

OUI  NON

Autre (à préciser) : .....

Nombre souhaité : .....

Souhaités pour le (date) : ...../..... /.....

OUI  NON

### IMPRESSION EXTERNE CHEZ L'IMPRIMEUR

Relai auprès de l'imprimeur : livraison des fichiers.

Préciser les formats et les supports :

Format : ..... Support : .....

OUI  NON

### DIFFUSION DE L'INFORMATION ET DES SUPPORTS DE COMMUNICATION

KAKEMONO : combien : ..... // Emplacements à définir

OUI  NON

SUR PANNEAUX LUMINEUX : // Emplacements à définir

OUI  NON

SUR SUCETTES : // Emplacements à définir

OUI  NON

RESEAUX ET PAGES WEB : Présence sur les pages « Ville » des réseaux sociaux et sur les sites web généralistes.

OUI  NON

AUTRES (à préciser).....

OUI  NON

## MATERIELS

### TYPES DE MATERIELS SOUHAITES

Chaises                                    Nombre souhaité : .....  
 Installation :  Oui     Non  
 Période de mise à disposition : du .... /.... /.... Au .... /.... /....

Tables                                        Nombre souhaité : .....  
 Période de mise à disposition : du .... /.... /.... Au .... /.... /....  
 Installation :  Oui     Non

Barnum                                        Nombre souhaité : .....  
 Période de mise à disposition : du .... /.... /.... Au .... /.... /....  
 Installation :  Oui     Non

Autres (à préciser).....    Nombre souhaité.....  
 Installation :  Oui     Non  
 Période de mise à disposition : du .... /.... /.... Au .... /.... / ....

Autres 2 (à préciser).....    Nombre souhaité.....  
 Installation :  Oui     Non  
 Période de mise à disposition : du .... /.... /.... Au .... /.... / ....

### VALIDATION SERVICES

OUI    NON

OUI    NON

OUI    NON

OUI    NON

OUI    NON

## MOYENS HUMAINS

### SSIAP (*Service de Sécurité Incendie et Aide aux personnes*)

*Attention : Selon le type de manifestation, le lieu et le nombre de personnes attendues, il peut vous être imposé la présence d'un ou plusieurs SSIAP.*

Période : Du ..... / ..... / ..... au ..... /..... / .....

### TECHNICIENS - SON, LUMIERE, PLATEAU

Si votre manifestation requiert des compétences professionnelles autour du domaine du son, de la lumière ou du plateau au Petit Théâtre, la prise en charge d'un régisseur technique professionnel est conseillée.

Si vous utilisez le plateau du Comoedia, elle est obligatoire.

*N.B : - Merci d'éditer une demande pour chaque manifestation.*

*- La délivrance d'une autorisation n'entraîne pas automatiquement l'accord pour une aide technique. Chaque service peut accorder ou refuser l'aide technique en fonction de ses possibilités et contraintes.*

**DEMANDES SPECIFIQUES**

**VALIDATION SERVICES**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

OUI  NON

**RENSEIGNEMENTS RESSOURCES**

**- Maisons de quartiers / Espace Exposition**

→ Madame Mounia FABE / [mfabe@mairie-marmande.fr](mailto:mfabe@mairie-marmande.fr) / 05.53.93.09.50.

**- Square de Verdun / Maison des Associations / Biens patrimoniaux**

→ Monsieur Laurent THOULOUSE / [thoulouse@mairie-marmande.fr](mailto:thoulouse@mairie-marmande.fr) / 05.53.93.47.07.

**- Médiathèque**

→ Monsieur Yann BATISSE / [ybatisse@mairie-marmande.fr](mailto:ybatisse@mairie-marmande.fr) / 05.53.20.12.30.

**- Théâtre Comoedia**

→ Monsieur Pierre-Olivier PECQUEUX / [ppecqueux@mairie-marmande.fr](mailto:ppecqueux@mairie-marmande.fr) / 05.53.93.47.07.

Fait à ..... , le .....

Signature :