****

**FICHE D’INFORMATIONS DETAILLEES (fiche 2)**

|  |
| --- |
|   |
|  Titre de l’évènement : |
|  |
| Présentation de l’évènement : Mots clés/ Tags :  |
|  |  |
| Horaire d’accès possible dans la salle AVANT l’évènemenT ( installation)  |  |
|  |  |
| Horaire limite possible dans la salle APRES l’évènement (démontage) |  |
|  |  |
| Langue dans laquelle aura lieu l’évènement |  |
|  |  |
| Autorisation de tourner dans cette salle et à ces horaires obtenue  | OUI NON  |
|  |  |
| Avez-vous des partenaires dont le logo devra apparaître au générique ?  | OUI NON  |
|  |  |
| Si oui, lesquels ?  |  |
|  |  |
| Autres points que vous souhaiteriez préciser : |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| INTERVENANT 1  |  |
|  |  |
| Prénom et Nom  |  |
|  |  |
| Fonction |  |
|  |  |
| Etablissement  |  |
|  |  |
| Titre de sa présentation  |  |
|  |  |
| Fiche cession de droits de diffusion obtenue | OUI NON |
|  |  |
| INTERVENANT 2  |  |
|  |  |
| Prénom et Nom  |  |
|  |  |
| Fonction |  |
|  |  |
| Etablissement  |  |
|  |  |
| Titre de sa présentation  |  |
|  |  |
| Fiche cession de droits de diffusion obtenue | OUI NON |
|  |  |
| INTERVENANT 3  |  |
|  |  |
| Prénom et Nom  |  |
|  |  |
| Fonction |  |
|  |  |
| Etablissement  |  |
|  |  |
| Titre de sa présentation  |  |
|  |  |
| Fiche cession de droits de diffusion obtenue | OUI NON |
|  |  |
| INTERVENANT 4  |  |
|  |  |
| Prénom et Nom  |  |
|  |  |
| Fonction |  |
|  |  |
| Etablissement  |  |
|  |  |
| Titre de sa présentation  |  |
|  |  |
| Fiche cession de droits de diffusion obtenue | OUI NON |
|  |  |