

DEMANDE DE LOCATION THÉÂTRE LE REFLET - VEVEY

Type de manifestation _____

Titre du spectacle _____

Asso./Ecole/Cie/Entreprise _____

Signataire du contrat **Nom** _____ **Prénom** _____

Adresse _____

CP _____ **NPA, Localité** _____

Tél. _____ **Fax** _____

Mobile _____ **Email** _____

Responsable de la manifestation **Nom** _____ **Prénom** _____
(si différent)

Mobile _____ **Email** _____

Dates des représentations (veuillez indiquer plusieurs options, dans la mesure du possible)

jour mois année

Option 1 : _____

Option 2 : _____

Option 3 : _____

Option 4 : _____

Répétitions et montage _____ **jours (nbre de jours nécessaires avant la 1^{re} représentation)**

Jauge prévue _____

Responsable technique **Nom** _____ **Tél.** _____

email _____

Veillez nous faire parvenir un dossier de présentation de votre spectacle et de votre association/compagnie, ainsi que la fiche technique détaillée (si disponible).

Remarques : _____

Le Théâtre Le Reflet ne confirmera aucune date avant la clôture de sa saison, soit vers la fin du mois d'avril et se réserve le droit de ne pas accéder à une demande si cette dernière ne correspond pas à ses critères de sélection. L'utilisation de notre système de billetterie est obligatoire et fera l'objet d'un contrat à part une fois votre location confirmée.

Date _____ **Signature** _____