



FÊTE NATIONALE 2017

Cueillette d'information sur vos artistes

Nom du comité organisateur :

Artiste 1

Nom de l'artiste ou du groupe (Tête d'affiche de la soirée) : _____

Nom du responsable au sein de ce groupe : _____

Coordonnées complètes de l'artiste ou du groupe : (Adresse) _____

(Ville) _____ (Code postal) _____

(Téléphone) _____ (Courriel) _____

(Site Internet) _____ (Page Facebook) _____

Nombre d'artistes sur la scène : _____

Spécifiez le public visé (ex.: enfants, ados, adultes, aînés, etc.) : _____

Décrivez brièvement la teneur du spectacle (musique ou d'animation, particularités, interaction avec l'assistance, etc.) : _____

Style musical (populaire, traditionnel, country, rock, blues, jazz, classique, chanson, autres) : _____

Durée du spectacle : _____ Coûts : _____

Vos commentaires : _____

Votre appréciation sur une échelle de 1 à 10 si vous avez déjà engagé cet artiste (1 étant très faible, 10 étant excellent) : _____

Artiste 2

Nom de l'artiste ou du groupe : _____

Nom du responsable au sein de ce groupe : _____

Coordonnées complètes de l'artiste ou du groupe : (Adresse) _____

(Ville) _____ (Code postal) _____

(Téléphone) _____ (Courriel) _____

(Site Internet) _____ (Page Facebook) _____

Nombre d'artistes sur la scène : _____

Spécifiez le public visé (ex.: enfants, ados, adultes, aînés, etc.) : _____

Décrivez brièvement la teneur du spectacle (musique ou d'animation, particularités, interaction avec l'assistance, etc.) : _____

Style musical (populaire, traditionnel, country, rock, blues, jazz, classique, chanson, autres) : _____

Durée du spectacle : _____ Coûts : _____

Vos commentaires : _____

Votre appréciation sur une échelle de 1 à 10 si vous avez déjà engagé cet artiste (1 étant très faible, 10 étant excellent) : _____

Artiste 3

Nom de l'artiste ou du groupe : _____

Nom du responsable au sein de ce groupe : _____

Coordonnées complètes de l'artiste ou du groupe : (Adresse) _____

(Ville) _____ (Code postal) _____

(Téléphone) _____ (Courriel) _____

(Site Internet) _____ (Page Facebook) _____

Nombre d'artistes sur la scène : _____

Spécifiez le public visé (ex.: enfants, ados, adultes, aînés, etc.) : _____

Décrivez brièvement la teneur du spectacle (musique ou d'animation, particularités, interaction avec l'assistance, etc.) : _____

Style musical (populaire, traditionnel, country, rock, blues, jazz, classique, chanson, autres) : _____

Durée du spectacle : _____ Coûts : _____

Vos commentaires : _____

Votre appréciation sur une échelle de 1 à 10 si vous avez déjà engagé cet artiste (1 étant très faible, 10 étant excellent) : _____

Artiste 4

Nom de l'artiste ou du groupe : _____

Nom du responsable au sein de ce groupe : _____

Coordonnées complètes de l'artiste ou du groupe : (Adresse) _____

(Ville) _____ (Code postal) _____

(Téléphone) _____ (Courriel) _____

(Site Internet) _____ (Page Facebook) _____

Nombre d'artistes sur la scène : _____

Spécifiez le public visé (ex.: enfants, ados, adultes, aînés, etc.) : _____

Décrivez brièvement la teneur du spectacle (musique ou d'animation, particularités, interaction avec l'assistance, etc.) : _____

Style musical (populaire, traditionnel, country, rock, blues, jazz, classique, chanson, autres) : _____

Durée du spectacle : _____ Coûts : _____

Vos commentaires : _____

Votre appréciation sur une échelle de 1 à 10 si vous avez déjà engagé cet artiste (1 étant très faible, 10 étant excellent) : _____

**Retournez ce formulaire à Lydia Lyonnais par courriel à l'adresse
llyonnais@ssjbcq.quebec, avant le 3 mai 2017.**