Résidence à l’international

(théâtre, danse, cirque, arts de la rue, humour

et arts visuels)

**Formulaire**

# Qui êtes-vous ?

## Les informations sur l’artiste ou le groupe

### S’il s’agit d’un ou une artiste

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et Prénom |  |

### S’il s’agit d’une compagnie ou d’un collectif

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |

## Les informations sur le bénéficiaire

Il s’agit de la personne physique ou morale recevant la subvention. Les justificatifs comptables devront être à ce nom.

### Si c’est une personne physique

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et Prénom |  |
| Numéro de registre national |  |
| Numéro de TVA |  |
| Adresse (domicile légal) |  |
| RIB | Le relevé d’identité bancaire doit être joint au formulaire. |
| Adresse mail |  |
| Téléphone 1 |  |
| Téléphone 2 |  |

### Si c’est une personne morale

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Numéro d’entreprise |  |
| Statut (ASBL, SPRL,…) |  |
| Numéro de TVA |  |
| RIB | Le relevé d’identité bancaire doit être joint au formulaire. |
| Adresse (siège social) |  |
| Adresse mail |  |
| Téléphone 1 |  |
| Téléphone 2 |  |

## Personne de contact

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom |  |
| Adresse mail |  |
| Téléphone 1 |  |
| Téléphone 2 |  |

# Quel est votre projet ?

## Votre projet

Titre du projet :

**Durée du projet :** \_\_\_ Jours Début (JJ/MM/AA) : \_\_\_\_\_ Fin (JJ/MM/AA) : \_\_\_\_\_\_\_\_

Discipline artistique :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☐ | Danse | ☐ | Cirque | ☐ Théâtre | ☐ Humour |
| ☐ | Arts de la rue | ☐ | Théâtre jeune public | ☐ Conte |

Décrivez le projet et démontrez sa **qualité** et son **originalité** (critère de sélection) sur le plan :

* du contenu (œuvres originales ou inédites) ;
* de la forme (qualité technique, interprétation originale, mise en scène ou arrangements propres à l’artiste, au groupe ou à la compagnie).

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pour les secteurs de danse, le théâtre, le cirque, l’humour et les arts de la rue, le projet est-il inspiré de la création d’un artiste de la fédération Wallonie-Bruxelles ? | Oui | Non |

### Ancrage en Fédération Wallonie-Bruxelles (FWB)

Décrivez l’ancrage de l’artiste, de la compagnie ou du collectif  via la région d’origine, le domicile ou le siège social, les références culturelles, les études, la reconnaissance FWB, la présence dans des lieux de diffusion porteurs, etc. (critère de sélection).

|  |
| --- |
|  |

Précisez les **étapes de la réalisation** de votre projet durant le séjour en résidence :

* recherche de phrases chorégraphiques
* création lumière
* création son
* essais costumes
* filages
* reprise de rôle
* reprise de régie
* invitation de professionnels à une rencontre informelle
* invitation de professionnels à un moment de répétition
* visites des théâtres locaux
* session avec un ou professionnel artistique local pour développer une technique spécifique
* inspiration liée au contexte local, précisez : (ex: architecture, histoire sociale, coutumes, thématique spécifique, etc.)
* Autres :

**Décrivez** les étapes cochées ci-dessus

|  |
| --- |
|  |

Présentez les **retombées attendues** de la réalisation du projet sur l’évolution de votre création ou de votre carrière (maximum 3.500 caractères)

|  |
| --- |
|  |

Quels sont les **partenaires financiers** pressentis ou confirmés dans le cadre de votre projet de création ?

## Le lieu de résidence

### Dénomination :

### Adresse :

### Pays :

### Site internet :

Type de résidence

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ | Résidence de recherche | ☐ | Résidence de création |

### Décrivez le lieu et toute information susceptible de faire connaitre la résidence aux membres du jury (maximum 3.500 caractères)

|  |
| --- |
|  |

Précisez **en quoi le choix de la résidence dans ce lieu en particulier est important** pour la réalisation de votre projet (maximum 3.500 caractères)

|  |
| --- |
|  |

Si la présente demande porte sur une résidence de création, **précisez si une sortie de résidence ou un vernissage devant un public et/ou des professionnels est prévu(e)** et, dans l’affirmative, mentionnez les professionnels conviés

|  |
| --- |
|  |

## Personne ou composition du collectif qui se déplace

**Nom et rôle des personnes qui participent à la résidence :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d’artistes  (+ noms et rôles) |  |
| Nombre de techniciens  (+ noms et fonctions) |  |
| Personnel administratif  (+ nom et fonction) |  |

# Quel est votre budget ?

La constitution de votre budget est prise en compte dans l’évaluation de votre projet (critère de sélection).

## Recettes

Indiquez ce qui est **pris en charge par l’organisateur ou** tout **autre** soutien dont vous bénéficiez dans le cadre de votre prestation.

|  |  |
| --- | --- |
| Transport  (en cas de prise en charge, même partielle, par l’organisateur) |  |
| Transports locaux |  |
| Allocations de résidence (frais d’accueil, hébergement, …) |  |
| Subvention ou bourse |  |
| Cachet |  |
| Frais d’assurance éventuels |  |
| **Total des recettes** |  |

## Dépenses

### Transport

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mode de transport (précisez les villes de départ et d’arrivée) | Nombre | Coût |
| Train  Avion  Véhicule privé (moto, voiture, camionnette, camion, etc.)  Véhicule de location  Bateau  Vignette  Autre |  |  |
| **Coût total du transport** |  |  |

Si vous voyagez seul en véhicule, justifiez-en la raison.

|  |
| --- |
|  |

### Logement, séjour

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre | Coût |
| Frais de logement |  |  |
| Frais de séjour |  |  |
| Total |  |  |

### Salaires

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et fonction** | **Salaire détaillé et financement par participant** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total des salaires** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total des dépenses**  (additionnez toutes les dépenses reprises ci-dessus) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Déficit** |  |
| Si votre budget est en déficit, expliquez comment vous comptez le couvrir (critère de sélection). | |

## Demande d’intervention à WBI

Votre demande peut porter sur **toutes les dépenses éligibles** dans le cadre de ce dispositif, peu importe le montant de votre déficit.

|  |
| --- |
|  |

### Avance

Si vous souhaitez une avance, expliquez-en la raison.

|  |
| --- |
|  |

Commentaires éventuels

|  |
| --- |
|  |

Les informations communiquées engagent votre responsabilité. Ces informations sont certifiées sincères et véritables.

Date

**Signature**

Pour **l’envoi** de votre formulaire et **les documents à joindre**, voyez le chapitre « Votre demande » dans la description de ce soutien.