**Formulaire de Candidature**

**Pour participer au 2e Festival Étudiant de Théâtre Francophone**

**à remplir et à renvoyer au plus tard le 20 février 2017, à :** **aillf.theatre2017@gmail.com**

Université: ………………………………………..

Département: ……………………………………

Nom et coordonnées du professeur encadrant:

Mme, M. …………………………………………………………

Téléphone: ……………………………………… Courriel: ……………………………………………….

Titre et thème de la pièce: ………………………………………………………………………………………………………..

Auteur de la pièce: ……………………………………

Résumé de la pièce : ………….…………………………………………………………………..…

Type de prestation: Mise en scène □ Lecture et mise en espace □

Nom, prénom du metteur en scène: ………………………………………………

Nom, prénom du représentant du groupe:……………………………………

Téléphone: ………………………… Courriel: …………………………

Durée prévue de la représentation/ lecture: …. minutes

Nombre de personnages: ………………

Nom, prénom, département respectif et courriel des participants:

1- ………………. département de …………………., …………… ;@.................

2- ………………. département de …………………., …………… ;@.................

3- ………………. département de …………………., …………… ;@.................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Eléments de mise en scène et décor prévus: …………………………………………………………………………………

Date: …………………

Signatures du représentant du groupe et du professeur encadrant: ……………… …………………