

PARTENARIAT

Fiche de coopération

FX Academy - Atelier de Stop Motion - 8 à 16 ans

À REMPLIR PAR LA STRUCTURE PARTENAIRE

RÉFÉRENCE : _____

01. La structure

NOM DE LA STRUCTURE *

VILLE *

ADRESSE *

TYPE DE STRUCTURE *

☐ Centre culturel ☐ École d'art privée ☐ Autre

02. Le référent

NOM ET PRÉNOM *

FONCTION *

TÉLÉPHONE *

COURRIEL *

03. Le partenariat

Type de partenariat souhaité (plusieurs choix possibles) *

☐ **Accueil de l'atelier**
Mise à disposition d'un lieu pour les séances.☐ **Co-organisation**
Préparation et suivi conjoints du projet.☐ **Prêt de locaux**
Salle, atelier ou espace de projection.☐ **Formation de l'équipe**
Accompagnement des encadrants.☐ **Diffusion des films produits**
Projection ou publication des films.

04. Capacité et moyens

NOMBRE D'ENFANTS (ESTIMÉ)

SÉANCES DISPONIBLES

MOYENS MIS À DISPOSITION

☐ Salle ☐ Matériel ☐ Écran ☐ Personnel

PRÉCISIONS SUR LES MOYENS (FACULTATIF)

05. Message

SIGNATURE ET CACHET DE LA STRUCTURE

DATE

Renvoyer cette fiche à :

fxacademy@fxprodart.com

+216 20901980



Les champs marqués d'un astérisque sont obligatoires. Cette fiche peut être imprimée et remplie à la main.