

Formulaire de demande de participation

24^{ème} édition du Festival National de Théâtre Expérimental de Medenine

11-18 avril 2020

Pays :

Nom du groupe / société :

Nom du spectacle :

Texte de :

Metteur en scène :

Responsable du groupe / société :

Année de la production :

Durée du spectacle :

Nombre des acteurs : nombre des techniciens :

Espace du spectacle demandé :

Exigences techniques :

Adresse :

E-mail :

N° de téléphone :

Signature et cachet du responsable du groupe

Adresse : B.P 185 – 4100 Medenine Tunisie

Web : www.cad-medenine.com

e-mail: cad.medenine@gmail.com

Tél : 75 63 20 25 Fax : 75 63 10 24

