

FICHE DE SOUMISSION DE PROJET

Festival International de Jazz de Montréal (25 juin au 4 juillet 2011)



CONTACT ARTISTE			
Nom du groupe / artiste			
Origine	Québec <input type="checkbox"/>	Canada <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/> Spécifiez : _____
Personne contact		Fonction	
Adresse			
Ville		Province	Code postal
Téléphone		Courriel	
Site web du groupe			
Avez-vous déjà participé au Festival ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si oui, quand ?			
MATÉRIEL SOUMIS			
CD <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/>	Titre :	Année :	Label :
CD <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/>	Titre :	Année :	Label :
CD <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/>	Titre :	Année :	Label :
CD <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/>	Titre :	Année :	Label :
Autre	Précisez :		
CONTACT AGENT / BOOKING			
MME <input type="checkbox"/> MR <input type="checkbox"/> NOM, Prénom :			
Compagnie			
Adresse			
Ville		Province	Code postal
Téléphone		Courriel	
Cellulaire		Fax	
Site web compagnie			
CONTACT PROMOTION			
MME <input type="checkbox"/> MR <input type="checkbox"/> NOM, Prénom :			
Compagnie			
Adresse			
Ville		Province	Code postal
Téléphone		Courriel	
Cellulaire		Fax	
Site web compagnie			

