



VOS Projets ont des ailes

**Accueil Jeune Création Musique
de la répétition à la Scène**

DOSSIER DE CANDIDATURE



Centre d'animation Point du Jour
1 à 9 rue du Général Malleterre 75016
01 46 51 03 15 / capointdujour@actisce.org

Accueil Jeune Création Musique

Dans le cadre de son dispositif d'encadrement de projets musicaux, le centre d'animation Point du Jour propose un accompagnement des jeunes artistes. Le dispositif est ouvert aux groupes de musique à partir de 5 personnes.

Le dispositif s'adresse aux jeunes de 13 à 30 ans habitant, travaillant ou étudiant à Paris et en Ile de France.

Il inclut un encadrement par des professionnels selon les besoins des artistes et s'oriente sur trois axes :

- **La scène (communication scénique, identité physique, mise en scène, espace scénique)**
- **Le son (enregistrement studio, enregistrement live)**
- **La communication (identité visuelle, communication web)**

Le dispositif se clôture par la possibilité de se produire en concert dans la salle de spectacle.

La date de clôture du dépôt des dossiers de candidature est fixée au 15 octobre 2015.

La participation au dispositif fera l'objet de la signature d'une charte, définissant les modalités de l'accompagnement, entre l'association ACTISCE (gestionnaire du centre) et l'ensemble des jeunes artistes sélectionnés.

Les différentes candidatures reçues seront examinées par un comité de sélection qui étudiera la qualité du projet et la motivation du groupe en fonction des supports reçus ou lors d'une audition.

Le centre d'animation Point du Jour

Le centre d'animation est un établissement de la Mairie de Paris, Direction de la Jeunesse et des Sports, situé dans le 16ème arrondissement.

Il est doté de 3 salles de musique, d'un studio d'enregistrement et d'une salle de spectacle d'une capacité de 144 places (200 sans les gradins). Une fiche technique de la salle de spectacle est téléchargeable sur le site internet du centre : www.anim-lepointdujour.org.

Mise à disposition du matériel de sonorisation et de lumière nécessaire aux groupes.



L'ensemble du dossier est à adresser à l'attention de Christophe pour le 15 octobre 2015 au plus tard, par envoi électronique à l'adresse : capointdujour@actisce.org ou voie postale au Centre d'animation Point du Jour - 1 à 9 rue du Général Malletterre 75016 Paris

Présentation

Nom du groupe ou de l'artiste :

Genre ou style musical :

Compositions originales Reprises Langue(s) :

Date de création du groupe : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Nombre total de participant(e)s au projet : |_|_|

Lien Internet :

Avez-vous des partenaires professionnels ? Oui Non

Avez-vous déjà participé à des concerts ? Oui Non Si oui combien : |_|_|

Avez-vous déjà enregistré en studio ? Oui Non

(Si oui merci de joindre un support à votre demande)

Projet

Descriptif et objectifs du projet :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Demande d'accompagnement

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aide à la répétition et Résidence | <input type="checkbox"/> Enregistrement |
| <input type="checkbox"/> Travail de la prestation scénique | <input type="checkbox"/> Communication (support et diffusion) |
| <input type="checkbox"/> Méthodologie de projet | <input type="checkbox"/> Organisation d'un concert / Spectacle |
| <input type="checkbox"/> Création lumières | <input type="checkbox"/> Participation à une première scène musicale |
| <input type="checkbox"/> Régie son et lumière | |

Participants

Nom :

Prénom :

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Adresse :

Tél. portable : |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|

Adresse e-mail :

Fonction dans le groupe :

Profession ou études :

Lieu de travail ou d'études :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Adresse :

Tél. portable : |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|

Adresse e-mail :

Fonction dans le groupe :

Profession ou études :

Lieu de travail ou d'études :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Adresse :

Tél. portable : |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|

Adresse e-mail :

Fonction dans le groupe :

Profession ou études :

Lieu de travail ou d'études :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Adresse :

Tél. portable : |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|

Adresse e-mail :

Fonction dans le groupe :

Profession ou études :

Lieu de travail ou d'études :

Matériel

Matériel dont vous disposez :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Souhaitez-vous utiliser votre propre matériel ? Oui Non

Locaux

Merci de nous indiquer vos besoins spécifiques en matière de salle :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Disponibilités

Disponibilités dans la semaine (jours et heures) :

.....
.....
.....