Résidence à l’étranger

(musique)

**Formulaire**

# Qui êtes-vous ?

## Les informations sur l’artiste ou le groupe

### S’il s’agit d’un ou une artiste

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et Prénom  |  |

### S’il s’agit d’un groupe ou d’un collectif

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |

## Les informations sur le bénéficiaire

Il s’agit de la personne physique ou morale recevant la subvention. Les justificatifs comptables devront être à ce nom.

###

###  Si c’est une personne physique

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et Prénom |  |
| Numéro de registre national |  |
| Numéro de TVA |  |
| Adresse (domicile légal) |  |
| RIB | Le relevé d’identité bancaire doit être joint au formulaire. |
| Adresse mail |  |
| Téléphone 1 |  |
| Téléphone 2 |  |

###

###

###  Si c’est une personne morale

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Numéro d’entreprise |  |
| Statut (ASBL, SPRL,…) |  |
| Numéro de TVA |  |
| RIB | Le relevé d’identité bancaire doit être joint au formulaire. |
| Adresse (siège social) |  |
| Adresse mail |  |
| Téléphone 1 |  |
| Téléphone 2 |  |

## Personne de contact

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom |  |
| Adresse mail |  |
| Téléphone 1 |  |
| Téléphone 2 |  |

# Quel est votre projet ?

## Votre projet (artiste solo / groupe)

Titre du projet :

Dernière **sortie discographique** (lien vers une page de description / d’écoute)

|  |
| --- |
|  |

Entourage (label, manager, booker, RP) **sur le territoire national**

|  |
| --- |
|  |

Entourage (label, manager, booker, RP) **sur le territoire étranger visé**

|  |
| --- |
|  |

Résumé des activités / contacts pertinents **sur le territoire visé**

|  |
| --- |
|  |

## Le projet de résidence

### Durée : \_\_\_ Jours Début (JJ/MM/AA) : \_\_\_\_\_ Fin (JJ/MM/AA) : \_\_\_\_\_\_\_\_

### Dénomination :

### Adresse :

### Pays :

### Site internet :

Type de résidence

* Écriture / Composition
* Live (y compris scénographie / lumières)
* Autre

|  |
| --- |
|  |

### Décrivez les étapes de résidence (maximum 1.500 caractères)

**Décrivez les retombées attendues (maximum 1.500 caractères)**

|  |
| --- |
|   |

## Composition du groupe en résidence

Composition du groupe (Nom / Domicile légal), y compris technique et administration :

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d’artistes (+ noms et rôles) |  |
| Nombre de techniciens (+ noms et fonctions)  |  |
| Personnel administratif (+ nom et fonction)  |  |

# Quel est votre budget ?

La constitution de votre budget est prise en compte dans l’évaluation de votre projet (critère de sélection).

## Recettes

Indiquez les postes financés par d’autres sources financement : label, booker, lieu d’accueil, fonds propres (préciser la provenance), autres subvention ou organisme de soutien (précisez l’organisme).

|  |  |
| --- | --- |
| Transport (en cas de prise en charge, même partielle, par l’organisateur) |  |
| Transports locaux |  |
| Allocations de résidence (frais d’accueil, hébergement, …)  |  |
| Subvention ou bourse  |  |
| Cachet |  |
| Frais d’assurance éventuels |  |
| **Total des recettes** |  |

## Dépenses

### Transport

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mode de transport (précisez les villes de départ et d’arrivée) | Nombre  | Coût |
| TrainAvionVéhicule privé (moto, voiture, camionnette, camion, etc.)Véhicule de locationBateauVignetteAutre |  |  |
| **Coût total du transport** |  |  |

Si vous voyagez seul en véhicule, justifiez-en la raison.

|  |
| --- |
|  |

###  Logement, séjour

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre | Coût |
| Frais de logement |  |  |
| Frais de séjour |  |  |
| Total |  |  |

###  Salaires

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et fonction** | **Salaire détaillé et financement par participant** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total des salaires** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total des dépenses**(additionnez toutes les dépenses reprises ci-dessus) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Déficit** |  |
| Si votre budget est en déficit, expliquez comment vous comptez le couvrir (critère de sélection). |

## Demande d’intervention à WBI

Votre demande peut porter sur **toutes les dépenses éligibles** dans le cadre de ce dispositif, peu importe le montant de votre déficit.

|  |
| --- |
|  |

### Avance

Si vous souhaitez une avance, expliquez-en la raison.

|  |
| --- |
|  |

Commentaires éventuels

|  |
| --- |
|  |

Les informations communiquées engagent votre responsabilité. Ces informations sont certifiées sincères et véritables.

Si vous représentez l’artiste ou le groupe, vous confirmez que l’artiste ou le groupe visé(e) par cette demande en est informé(e) et a marqué son accord.

Date

**Signature**

Pour **l’envoi** de votre formulaire et **les documents à joindre**, voyez le chapitre « Votre demande » dans la description de ce soutien.