

NOM du groupe / de l'artiste

Style musical

Date/année de création

Composition du groupe (NOM / Prénom / fonction)

1

2

3

4

5

Site Web :

Myspace :

Contact du représentant du groupe ou de l'artiste : NOM/ Prénom

Tel

E.Mail

Fonction dans le groupe

ENTOURAGE PROFESSIONNEL

Attaché de presse OUI NON (NOM/Prénom E.mail)

Tourneur OUI NON (NOM/Prénom E.mail)

Manager OUI NON (NOM/Prénom E.mail)

Maison de disque / Producteur OUI NON (NOM/ Prénom E.mail)

EXPERIENCE SCENIQUE

Précisez le nombre de concerts effectués sur les 6 derniers mois

Lieux:

Merci de joindre à votre envoi:

Une biographie

Un CD ou fichier son ou lien son Internet

Un dossier de presse

Un courrier précisant vos objectifs de développement et vos besoins en terme d'accompagnement artistique

La fiche d'inscription Opcalia