

# SOL·LICITUD TEATRE ATENEU

## SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ D'ÚS DEL TEATRE DE L'ATENEU DE CERDANYOLA DEL VALLÈS PER A LA REALITZACIÓ D'UN ESPECTACLE O ACTIVITAT

### DADES DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOL·LICITUD

Nom i cognoms		DNI/NIE
Domicili		
Municipi		Codi postal
Telèfon	Correu electrònic	

### DADES DE L'ENTITAT O EMPRESA I DELS RESPONSABLES DE L'ESPECTACLE O ACTIVITAT

Nom de l'entitat o empresa		NIF/CIF
Responsable general de l'espectacle o activitat		
Nom i cognoms	Telèfon de contacte	E-mail
Responsable tècnic de l'espectacle o activitat		
Nom i cognoms	Telèfon de contacte	E-mail

### DADES ORGANITZATIVES BÀSIQUES DE L'ESPECTACLE O ACTIVITAT

Nom de l'espectacle o activitat				
Data	Hora inici muntatge	Hora inici funció	Durada funció	Temps de desmuntatge
Temps total necessari d'ocupació (indicar hores com, si s'escau, dies)				
És necessari l'accés de vehicles per càrrega i descàrrega <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En cas afirmatiu, quants vehicles, de quin tipus, necessitats d'aparcament anterior o posterior, horaris d'arribada...				
Descripció de l'espectacle o activitat (tipus o gènere, nombre de persones que actuen, format de l'espectacle o activitat...)				

## NECESSITATS TÈCNiques DE L'ESPECTACLE O ACTIVITAT

Utilització de fum <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Utilització de pirotècnia o productes inflamables <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Cal rampa per accedir a l'escenari (persones amb mobilitat reduïda) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Càmera negra <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Ciclorama <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
---	--	--	---	--

Necessitat d'escala d'escenari a platea  Sí  No En cas afirmatiu,  A la dreta  Al centre  A l'esquerra

Necessitat de tarimes a l'escenari  Sí  No

En cas afirmatiu: nombre, mesures, alçades, ubicació... (són tarimes de 2 x 1 m)

### Altres necessitats especials d'escenografia

Sol·licitades al Teatre (faristol, taules, cadires, tamborets...)	
Aportades per l'entitat o empresa (corporis, penjats, altres materials...; cal indicar mesures i pes)	
Moviments d'escenografia <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En cas afirmatiu, cal descriure aquest moviments al guió tècnic inclòs en un apartat específic d'aquesta sol·licitud

### Necessitats de vídeo o projeccions

Està prevista alguna projecció <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En cas afirmatiu, omplir els apartats següents	Des d'on <input type="checkbox"/> Escenari <input type="checkbox"/> Cabina	Sobre on <input type="checkbox"/> Pantalla cinema <input type="checkbox"/> Ciclorama <input type="checkbox"/> Altres: <input type="text"/>	Aparell emissor <input type="checkbox"/> Ordinador <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> Blue Ray <input type="checkbox"/> Altres: <input type="text"/> Tipus de connector (VGA, HDMI...) <input type="text"/>
---	--	--	---

### Necessitats d'il·luminació

S'adjunta plànol de llums <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Nombre d'escenes <input type="text"/>	L'ambient lumínic de cada escena s'ha de detallar al guió tècnic inclòs en un apartat específic d'aquesta sol·licitud
--	--	---

Altres aspectes rellevats relatius a la il·luminació

<input type="text"/>
----------------------

### Necessitats de so

Presentador o ponent amb necessitats de microfonia <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Quina: <input type="text"/>	Cal reproduir música <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En cas afirmatiu, - format del reproductor <input type="text"/> - localització del control de so <input type="text"/>
---	---

Necessitat de microfonia d'ambient <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En cas afirmatiu, per a què <input type="text"/>
--	---

Presència de formació musical <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En cas afirmatiu, nombre de components i instruments que s'inclouen <input type="text"/>
---	---

Altres aspectes rellevats relatius al so

<input type="text"/>
----------------------

## INFORMACIÓ RELATIVA AL PÚBLIC ASSISTENT

<b>Informació prèvia: si no hi ha un acord que estableixi el contrari, l'entitat o empresa ha d'assumir el control d'accessos a la sala i l'escenari durant l'activitat o espectacle</b>			
Previsió de públic		Entrades de pagament <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Previsió de persones a l'escenari		Preu entrada <input type="text"/>	Entrades numerades <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Previsió total de persones assistents			
Responsable de sala 1	Nom i cognoms		
	Telèfon de contacte	E-mail de contacte	
Responsable de sala 2	Nom i cognoms		
	Telèfon de contacte	Telèfon de contacte	
Responsable d'escenari	Nom i cognoms		
	Telèfon de contacte	Telèfon de contacte	

## NECESSITATS DE CAMERINOS O VESTIDORS

Descripció de les necessitats de camerinos o vestidors pels actors o participants en l'activitat o espectacle (nombre, condicions, necessitats especials com miralls o altres elements...)

**Informació important: els espais disponibles a l'Ateneu per a vestidors i camerinos són petits i limitats**

Altres necessitats d'espais (sales d'espera...)

## ALTRES NECESSITATS DE L'ACTIVITAT O ESPECTACLE NO INCLOSES ALS APARTATS ANTERIORS





**CALENDARI**

Hora d'entrada	
Temps de muntatge	
Descansos	
Hora de sortida	
Assaig (mateix dia)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Pre-muntatge, data/horari	
Post-muntatge, data/horari	

**PERSONAL**

Del teatre	
De l'entitat o empresa	
Assistències tècniques	
Càrrega i descàrrega	

**MATERIAL TÈCNIC (LLUM, SO, ESPAI, MOBILIARI...)**

--

Validació pel responsable de sala:

--

(signatura i data)

