



Ex.^{mo} Sr. Presidente
da Câmara Municipal da Amadora

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Designação _____ ,

Morada/Sede _____ ,

Código Postal _____ , Freguesia _____ ,

Telefone _____ , Telemóvel _____ , Fax _____ ,

E-mail _____ ,

B. Ident./Passaporte N.^o _____ , Data de Emissão _____ , Arquivo _____ ,

N.^o Cartão Pessoa Colectiva _____ , N.^o Ident. Fiscal _____ ,

IDENTIFICAÇÃO DO ESPECTÁCULO

Nome do Espectáculo _____ ,

Tipo de Produção _____ ,

Espectáculo para Sala _____ Espectáculo de Rua _____

Área Artística _____ ,

Teatro _____ Circo _____

Entidade Artística _____ ,

Sinopse _____ ,

Duração do Espectáculo _____ , N.^o Máximo de Participantes por Sessão _____ ,

SE PRETENDER ENVIAR IMAGENS DO ESPECTÁCULO POR FAVOR ANEXE-AS AQUI

FICHA ARTÍSTICA

Encenador _____,

Actor/Actores _____

FICHA TÉCNICA

CONTACTO PRODUÇÃO

Fornecedor _____,

Contacto de Produção _____,

Telemóvel _____, E-mail _____,

PÚBLICO ALVO

Faixa Etária _____, Escolaridade _____,

ESTREIA

Data _____, Local _____,

EQUIPA ARTÍSTICA E TÉCNICA - CHEGADA AO LOCAL

N.º de Elementos da Equipa Artística _____, Antecedência de Chegada _____,

N.º de Elementos da Equipa Técnica _____, Antecedência de Chegada _____,

REQUISITOS TÉCNICOS E ESPACIAIS - ESPAÇO CÉNICO E DE APOIO

Palco SIM NÃO

Altura Mínima _____, Largura Mínima _____, Profundidade Mínima _____,

Boca de Cena _____, Fosso de Orquestra _____, Regie de Som e/ou Luz _____,

Capacidade de Camarins _____,

REQUISITOS TÉCNICOS E ESPACIAIS - EQUIPAMENTO DE SONORIZAÇÃO

Mesa de Mistura Qty. Tipo _____,

Colunas de Som Qty. Tipo _____,

Microfones Qty. Tipo _____,

REQUISITOS TÉCNICOS E ESPACIAIS - EQUIPAMENTO DE ILUMINAÇÃO

Dimmers Qty. Tipo _____,

Órgão de Luzes Qty. Tipo _____,

Projectores Qty. Tipo _____,

REQUISITOS TÉCNICOS E ESPACIAIS - EQUIPAMENTO CÉNICO

OUTROS MEIOS

Projector de Video SIM NÃO

Piano SIM NÃO

Requer Obscurecimento de Espaço

ESPAÇO EM QUE GOSTARIA QUE O ESPECTÁCULO TIVESSE LUGAR

- Recreios da Amadora
- Casa Roque Gameiro
- Espaço Exterior (especificar) _____
- Outro _____

Custo por Espectáculo

Isento de IVA SIM NÃO Regime Taxa

Mencionar se o pagamento é realizado a Recibo Verde ou Factura

IRS: Retenção na Fonte SIM NÃO

LOCAL DE ENTREGA

Secção de Atendimento da Câmara Municipal da Amadora, localizada na Av. Movimento das Forças Armadas, n.º 1, na Amadora, no horário compreendido entre as 9h/12h30 e as 14h/17h30.

Pode ser enviado pelo correio para o seguinte endereço:

Câmara Municipal da Amadora
Secção de Atendimento
Av. Movimento das Forças Armadas, 1
2701-961 AMADORA