**FORMULAIRE POUR L’UTILISATION DE LA DISTILLERIE POUR L’ANNÉE 2025-2026**



D

ans le cadre de sa politique de soutien aux artistes, la Ville de Montrouge lance un appel à utilisation de la Distillerie, lieu de résidence artistique et de répétition de 60 m² située au 27 avenue Maurice Arnoux , à destination des artistes et des compagnies montrougiennes pour la saison 2025/2026.

La Distillerie a pour vocation de soutenir la création locale à travers la mise à disposition gracieuse du lieu. Seront soutenus prioritairement les projets qui disposent d’une démarche de création, qui s’inscrivent dans un partenariat avec la Ville de Montrouge via la Direction de la Culture et de l’Evènementiel, et qui souhaitent proposer des évènements gratuits à tous les Montrougiens.  
**Les activités commerciales du lieu (stage/ atelier) sont acceptées mais seront facturées par la Ville de Montrouge à hauteur de 15,10 euros / heure.**

Vous êtes Artiste, Collectif d’artistes ou Compagnie et vous êtes dans une démarche de création, alors postulez à l’appel à utilisation de la Distillerie, en présentant votre (vos) projet(s) dans le formulaire ci-dessous à nous retourner par mail à l’adresse suivante [j.gaillardet@ville-montrouge.fr](mailto:j.gaillardet@ville-montrouge.fr) .

**Vous êtes invité à consulter le règlement d’utilisation de la Distillerie.**

**INFORMATIONS ADMINISTRATIVES**

**STRUCTURE – ADMINISTRATIVE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom : artistes, collectif d’artistes et/ou** **compagnie :** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |
| **Adresse du siège social** : | | | | | | | | | | |
| Tél. fixe : | | |  | | | | Tél. mobile : | |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| Courriel : | | |  | | | | | | | |
| Site internet : | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Adresse de gestion** *(si différente du siège social)* : | | | | | | | | | | |
| **Personne chargée du dossier de demande d’utilisation de la Distillerie** | | | | | | | | | |  |
| Madame | | Monsieur | | Nom : | | | | Prénom : | | |
| Téléphone : |  | | | | Courriel : | | | | | |
| Fonction : | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  |
| **Identifiant de l’association** | | | | | |  | | | | |
| Numéro RNA[[1]](#footnote-1) (W + 9 chiffres) : | | | | | | W | | | | |
| Numéro SIRET[[2]](#footnote-2) (14 chiffres) : | | | | | |  | | | | |
| Numéro APE (4 chiffres et 1 lettre) : | | | | | |  | | | | |

**CURSEURS SOCIO-ÉCONOMIQUES**

|  |
| --- |
| Amateur(e)  Artiste ou Collectif en Voie de professionnalisation  Artiste Professionnel(le) |
|  |  |
| Nombre d’années d’existence : ………….. an(s) Volume d’activité annuel : …………… Euros  **SALARIATS**  Volume de la Masse salariale annuelle : ……………………………………..…. Euros  Nombre de salariés : Nombre d’heures annuelles salariées : …………………… Heures  Nombre d’adhérents (Association) : |
|  |
| **FINANCEMENTS**  .Adhésions  .Prestations  .Subventions  **Si subventions nature, détail et montant (respectifs)**  *Ville(s)*  Nom(s) ………………………………….. Détail (ex aide au projet, convention,…)………………………. Montant(s) ……………………  *Agglomération(s)*  Nom(s) ………………………………….. Détail (ex aide au projet, convention,…)………………………. Montant(s) ……………………  *Département(s)*  Nom(s) ………………………………….. Détail (ex aide au projet, convention,…)………………………. Montant(s) ……………………  *Région(s)*  Nom(s) ………………………………….. Détail (ex aide au projet, convention,…)………………………. Montant(s) ……………………  *Etats Ministères*  Nom(s) ………………………………….. Détail (ex aide au projet, convention,…)………………………. Montant(s) ……………………  *Fondation(s)*  Nom(s) ………………………………….. Détail (ex aide au projet, convention,…)………………………. Montant(s) …………………… |  |

**BIOGRAPHIE ARTISTE, COLLECTIF OU CIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Activités principales et Biographie de l’Artiste, du Collectif ou de la Cie.** |  |
|  |

**Lire la suite…**

**PROJET PROPOSÉ**

**SI VOUS AVEZ PLUSIEURS PROJETS, MERCI DE DUPLIQUER LES PAGES.   
1 PROJET = 1 PAGE A REMPLIR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projet (précisez la temporalité):** |  |
| **Nature du partenariat envisagé avec la Ville :** |

**PUBLICS CIBLE**

|  |  |
| --- | --- |
| .Adhérents  .Membres de la Cie  .Grand public  .Public spécifique \*- Précisez :  .Mixte  .Nombre : …….. .Femmes  .Nombre : …….. .Hommes  .Nombre : …….. |  |
| . Observations : |

**NATURE DE L’ACTIVITE**

|  |
| --- |
| Répétition / Recherche  Ateliers  Stages  Autres  \* - Précisez : |

**TARIFICATION**

|  |
| --- |
| Gratuite  Payante  \* - Précisez : |

**SOUHAITS EN CRENEAUX D’USAGES**

|  |  |
| --- | --- |
| .Ponctuels  .Annuels  / .Vacances scolaires  .Eté  / .Semaine  .Week-end |  |
| .Précisez le volume et le canevas idéal souhaité : |
|  |

1. RNA : numéro d’enregistrement à la Préfecture lors de la création de l’association. [↑](#footnote-ref-1)
2. SIRET et APE : vous trouverez les informations pour demander les numéros de SIRET et APE sur le portail de l'INSEE [↑](#footnote-ref-2)