

Evento

## ENTIDADE REQUISITANTE

Identificação

Morada

Concelho

Telefone

Telemóvel

Email

Site

NIF

## TIPO DE ENTIDADE

Associação/Coletividade

Empresa

Agente criativo em nome individual

Outro

Descrição da atividade

## RESPONSÁVEL DE PRODUÇÃO

## TIPO DE ATIVIDADE

## GÉNERO ARTÍSTICO

### Ficha Técnica

.....

.....

### Notas Biográficas relevantes

.....

.....

### Historial do grupo (outras atividades realizadas)

.....

.....

### LICENÇAS

Carece de licença da SPA? Sim  Não   
 nº \_\_\_\_\_

Outras \_\_\_\_\_ Quais \_\_\_\_\_

IGAC nº \_\_\_\_\_

**NOTA:** apresentação obrigatória de comprovativo das licenças após aprovação de cedência do espaço

### Meios de divulgação previstos

	Imagens   Fotos (min. 300dpi's)	Registo vídeo	Dossier de imprensa
Sim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Não	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### ESPAÇOS

#### CINETEATRO ALBA

Sala Principal	<input type="checkbox"/>	Café-concerto	<input type="checkbox"/>	Sala exposições	<input type="checkbox"/>
Sala Estúdio	<input type="checkbox"/>	Foyer	<input type="checkbox"/>	Camarins (indicar número)	<input type="checkbox"/>
<b>Rider técnico</b>					
Luz	<input type="checkbox"/>	Som	<input type="checkbox"/>	Vídeo/Imagem	<input type="checkbox"/>

**Outros equipamentos**

.....  
.....

**Equipamento a cargo do requisitante**

.....  
.....

**MONTAGEM**

Duração ..... Hora Início .....

**NECESSIDADE DE PESSOAL TÉCNICO**

Não   
Sim  Quantos .....

Especificar .....

**DESMONTAGEM**

Duração ..... Hora Início .....

**BILHETEIRA**

Sim  Valor .....

Não

**CASO PRETENDAM TRAZER TÉCNICOS PRÓPRIOS**

	Operador (es)	Contato
Luz	.....	.....
Som	.....	.....
Vídeo	.....	.....