

COLLECTIF ACTE

DEVENIR MEMBRE DU
COLLECTIF
QUESTIONNAIRE



ÉTAT CIVIL :

NOM :

PRÉNOM :

TÉLÉPHONE :

EMAIL :

AGENCE :

NOM DE SOCIÉTÉ :

STATUT JURIDIQUE :

ANNÉE DE CRÉATION :

NOMBRE D'ARTISTES :

SITE :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

EMAIL :

QUESTIONNAIRE:

• POURQUOI SOUHAITEZ-VOUS REJOINDRE CE COLLECTIF ?

• QUELLE EST VOTRE VISION DU TRAVAIL COLLECTIF ENTRE AGENTS ?

QUELLE VALEUR AJOUTÉE POUVEZ-VOUS APPORTER ?