

Questionnaire

Studio d'enregistrement

Page 1 sur 2

Nom du studio
Date de création
Nom de la structure juridique (éventuellement)
Statut juridique (municipal, associatif, privé...)

Adresse

Domiciliation (boîte postale, lieu-dit, bâtiment...)
Rue, bd, av., ... et n°
Code postal Ville.....
Téléphone Télécopie
Adresse du Site Web (éventuellement)

Contacts

Veillez indiquer quel est le destinataire principal (un seul par structure)

Destinataire principal

Fonction :	Nom, prénom	<input type="radio"/>
Fonction :	Nom, prénom	<input type="radio"/>
Fonction :	Nom, prénom	<input type="radio"/>
Fonction :	Nom, prénom	<input type="radio"/>

Dans quel domaine musical travaillez-vous ?

Musiques actuelles (précisez)

Chanson Electroniques Hip Hop

Jazz Rock Trad World and groove

Musique classique Autre

Correction acoustique oui non

Plateaux de prise de son oui non

Nombre..... Superficie

Cabines individuelles de prise de son oui non

Nombre

Régies techniques oui non

Nombre Superficie

Supports d'enregistrement

Analogique, nombre de pistes Type de matériel.....

Numérique, nombre de pistes Type de matériel.....

Type de console

.....

Autres équipements (instruments, périphériques ...).....

.....

.....

Autres prestations

Questionnaire
Studio d'enregistrement

Page 2 sur 2

- Studio mobile Duplication Vidéo
- Hébergement Multimédia
- Autres :

Tarifs (ou forfait)

Références (nbe de groupes par an, albums et partenariat).....
.....
.....

Avez-vous d'autres activités ? :

Fait le

Signature
Nom et fonction de la personne qui a rempli la fiche

Selon les articles 26 et 27 de la loi 78-17 relevant de la Commission Nationale Informatique et Liberté, j'autorise l'ADIAM 94 à insérer les coordonnées dans sa base de données informatique et à les communiquer.

Je prends connaissance de l'existence d'un droit d'accès et de rectification des informations me concernant auprès de l'Adiam 94.