**FONDS D’URGENCE POUR LE SPECTACLE VIVANT THEÂTRAL**

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR – ANNULATION COVID**

*(Fournir une attestation par représentation ou série de représentations dans un même lieu de diffusion,
à faire remplir – signature + cachet – par le diffuseur)*

Je, soussigné ………………………………………………………………………………………………………………………………….............

en charge de la programmation de (lieu de représentation / société de production) : ……………………………

……....................................................................................................................................................................

N° SIREN de la structure : ……………………………………………………………………………………………………………..

Atteste que la (les) représentation(s) du spectacle suivant a (ont) été annulée(s) suite à un cas de COVID au sein de l’équipe artistique / technique du spectacle et / ou permanente du théâtre.

Titre du spectacle : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dates annulées : …………………………………………………………………………………………………………………………………………...

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Nombre de représentations annulées : …………………………………………………………………………………………………………

Fait à ………………………………………., le…………………………………..

Signature : Cachet :

La présente attestation, complétée, datée et signée, est à joindre à votre demande d’aide.