QUESTIONNAIRE ÉVÉNEMENT

Préparons votre événement.

Complétez les champs ci-dessous, puis enregistrez le PDF avant de le renvoyer.

01 / VOS COORDONNÉES

Nom / contact

Adresse e-mail

Téléphone (facultatif)

Établissement / organisation (facultatif)

02 / VOTRE ÉVÉNEMENT

Type d'événement

Date

Lieu / ville

Horaires et durée souhaitée

Nombre approximatif d'invités

Profil / âge des invités

03 / PRESTATION ENVISAGÉE

- ☐ Guitare-voix
- ☐ DJ set
- ☐ Les deux (à étudier)

Vous pouvez cocher plusieurs choix si votre projet est encore en réflexion.

04 / VOS ENVIES MUSICALES

La musique que vous aimez.

Cochez les styles qui vous parlent ; vous pouvez en sélectionner plusieurs.

- [ ] Pop
- [ ] Folk
- [ ] Rock
- [ ] Soul & blues
- [ ] Chanson française
- [ ] Classiques 70–90
- [ ] House
- [ ] Deep House
- [ ] Afro House
- [ ] Melodic House
- [ ] Autres styles

Autres préférences musicales / précisions

Artistes ou titres que vous aimeriez entendre

Styles ou titres à éviter

05 / AMBIANCE & ORGANISATION

Ambiance souhaitée (calme, festive, progressive...)

Intérieur / extérieur, électricité, accès, contraintes particulières

Autres informations utiles