Professionnel du spectacle							Proposition formulaire unique					
Nom du champs	Туре	optionnel					Nom du cham	ps Type				
Nom Prénom	Libre						Vous êtes :	Menu deroulant	Obligatoire	Professionel du spectacle	Public	Partenaire
Email	mail						Nom	Libre	Obligatoire			
Téléphone	Libre						Société	Libre				
Nom de l'Organisme	Libre	X					Téléphone	Libre	Obligatoire			
adresse :	Libre	X					Mail	Libre	Obligatoire			
Vous êtes	Menu deroulant		Artiste ou Producteur	Diffuseur ou Ges	Intermitent du s	pectacle	Ville	Libre				
Abonnement à la News letter ?	case à cocher											
Public												
Nom du champs	Туре	optionnel										
Nom Prénom	Libre	Х										
Email	mail											
Téléphone	Libre	X										
Sujet	Libre											
Abonnement à la News letter ?	case à cocher											
Partenaire												
Nom du champs	Type	optionnel										
Nom Prénom	Libre											
Email	mail											
Téléphone	Libre											
Sujet	Menu deroulant		Partenariat en cours	Proposer un par	t Autre							
Abonnement à la News letter ?	case à cocher											
Nom de l'Organisme	Libre											
adresse :	Libre											