

Renseignements sur la salle / le lieu de l'événement

* = champ requis

Date de la représentation * 

Jour Mois Année

15 ▼ 5 ▼ 2020 ▼

Heure de la représentation *

H MN AM/PM

7 ▼ 00 ▼ PM ▼

Salle / lieu *

FACEBOOK LIVE (OR INSTAGRAM)

Adresse * 

https://facebook.com/SOCANmusique

Ville *

MONTREAL

Province ou État * 

Québec ▼

Code postal ou Zip

Pays *

CANADA ▼

Renseignements sur le promoteur/diffuseur 

(pas l'agent de spectacle)

Même adresse que ci-dessus

Nom de l'organisme *

EVENEMENT FACEBOOK LIVE (OR INSTAGRAM)

Nom de la personne contact

Adresse

Ville *

MONTREAL

Province ou État *

Québec ▼

Code postal ou Zip

Pays *

CANADA ▼

Téléphone *

(111) 111 - 1111

Courriel

Précédente

Continuer