**ROTEIRO DE PRODUÇÃO**

**DADOS DO CONTRATANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Contratante:** | **CNPJ:** |

**DADOS DO EVENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Evento:** | **Data:** |
| **Local:** | |
| **Endereço:** | |
| **Horário do SHOW:** | **Capacidade de público:** |
| **Montagem e Passagem de Som NZ:** | **Horário:** |
| **Abertura dos portões:** | **Horário:** |
| **Haverá outra banda no mesmo palco?** | **Quantas?** |
| **Nome(s) da(s) banda(s):** | **Horário(s):** |
| **Montagem / passagem de som da(s) outra(s) banda(s)** | **Horário(s):** |

**PRODUÇÃO LOCAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Fone:** |
| **Nome:** | **Fone:** |
| **DIRETOR DE PALCO:** | **Fone:** |

**PALCO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa:** | **Fone:** |
| **Responsável:** | **Fone:** |
| **Tamanho do palco:** | **Palco Fixo?** |
| **Pé direito:** | **Ônibus/caminhão acessa o palco:** |

**EMPRESA DE SOM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa:** | **Fone:** |
| **Responsável:** | **Fone:** |

**EMPRESA DE LUZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa:** | **Fone:** |
| **Responsável:** | **Fone:** |
| **Moving Lights:** | **Fone:** |

**TELÃO ou PAINEL DE LED**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tem telão/painel de LED no local do show?** | **Sim (**   **)** | **Não ( )** |
| **Responsável:** | **Fone:** | |
| **Localização: No Fundo ( ) Nas Laterais (**  **)** | **Quantidade:** | |

**ENERGIA - GERADORES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa/Responsável:** | **Fone**: |
| **Especificação:** | **Eletricista/Tel.:** |

**CARREGADORES (Montagem e desmontagem)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa:** | **Fone:** |
| **Responsável:** | **Fone**: |

**SEGURANÇA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa:** | **Fone:** |
| **Responsável:** | **Fone:** |
| **Quantos - Acessos ao palco: - Na porta do camarim:** | |

**TRANSPORTE AÉREO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa:** | **Fone:** |
| **Responsável:** | **Fone:** |

**TRANSPORTE ÔNIBUS LEITO RODOVIÁRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa:** | **Fone:** |
| **Responsável:** | **Fone:** |

**TRANSPORTE LOCAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa:** | **Fone**: |
| **Responsável:** | **Fone** |
| **Transporte Local** |  |
| **Motorista 1:** | **Fone:** |
| **Motorista 2:** | **Fone:** |
| **Van Carga (caso não tenha caminhão):** | **Fone:** |

**HOTEL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Early Check In:** | **Late Check out:** |
| **Nome:** | |
| **Responsável:** | |
| **Endereço:** | |
| **Fone/Fax:** | |
| **E-mail e Site:** | |
| **Horário Café da manhã:** | **Horário Funcionamento Restaurante:** |
| **Distância do Hotel / local do show:** | |
| **Distância do Hotel / aeroporto:** | |

**DIÁRIAS DE ALIMENTAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsável:** | **Fone:** |

**CAMARIM COM TOILET (02 camarins exclusivos)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tamanho do camarim:** | **Toilete:** |
| **Produtor Responsável:** | **Cel./ID:** |

**CREDENCIAIS DE ESTACIONAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Produtor Responsável:** | **Cel.ID:** |

**CORTESIAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Quantidade:** |  |
| **Responsável:** | **Fone:** |

**IMPRENSA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsável:** | **Fone:** |
| **MSN / E-mail:** | **E-mail:** |
|  | |