

Ficha condições técnicas

Equipamento Cultural

Nome Casa da Cultura

Localidade Santa Comba Dão

Sala (1) Características

Tipo de Sala (tipologia: cena Contra- Posta; Arena; Italiana/Ferradura; Leque; Rectangular) Leque

Camarotes X Frisas X

Balcão X Balcão 2^a Ordem X

N.º Lugares Plateia 266 + 4 para pessoas com mobilidade reduzida

Nº Lugares Balcão X

Total de lugares 270 Licença IGAC/DIR Ref. 10/2014

Controlo da luz da Sala Dimerizado Sim

Sala Climatizada Sim

Outros: (Tipo de chão; quantas coxias e sua localização; acesso às cadeiras em rampa ou degraus – estados de conservação)

Acesso às cadeiras Rampeado

Espaço com Blackout X Vãos X

Espaços de Apoio – outros espaços

Capacidade _____ de

Camarins Individuais 2 Colectivos 2 Mudança X

Sala de Ensaio(área) X Piso X Espelhos localizados nos camarins Cortina X

Sala Estúdio Caracterização X Piso X Espelhos X

Café-Concerto(área): X Área de Palco (LxPxAlt.) X Varas: X

Cafeteria: X Salão Nobre X

Foyer 1

Bilheteira _____ Sistema de Bilhética _____ PDA X

Controlo de acesso X

Zona Expositiva X Projectores X
Oficina de Luz X Oficina de som X
Arrumos _____ Sub-Palco _____

Área Técnica

Altura 5,50m Profundidade 9,15m Boca de Cena Larg: 10m / Alt: 5,50m
Quarteladas (sub Palco) Prof: 6,80m / Alt: 4,80m Coxia esquerda X Coxia Direita X
Espaço Cénico (m2) 150,16 m2 Inclinação de palco X
Acesso: Cargas e descargas Sim Elevadores X
Proscénio _____ Escadas de acesso pelo público 2 Altura _____
Potência Instalada (Trifásica, Amperes.) _____

Bambolinas Alt: 5,50m Pernas _____
Pano fundo 1 Varandas 3
Ciclorama (frontal/retro) 1 frontal Linóleo / Pavimento de Dança X
Praticáveis X Escadas X Guardas X
Sistema de Abertura de Pano de Boca 1 mecanizado
Bambolina Régia 4
Cortina de Segurança/Pano 1 Pano de Ferro 1
Piano X localização X

Largura 10m Profundidade 5,10m Área debaixo proscénio _____
altura 1,97m Lotação _____ plataforma elevatória X

Localização Palco

- 2, marca Shnnheiser, modelo EW 100

Microfones Com Fio (unidirecionais; Cardioide; Dinâmicos; Condensadores, etc) :

- 4, marca Shnnheiser, modelo E845S

- 1, marca Shure, modelo SM58

- 1, marca Shure, modelo Beta 58A

- 3, marca Shnnheiser, modelo E856

- 1, marca Shnnheiser, modelo E855

- 3, marca AKG, modelo SE300B

- 2, marca Aduio-Technica ATM450

- 1, marca Aduio-Technica ATM250

- 3, marca Aduio-Technica, modelo ATM230

- 4, marca Aduio-Technica, modelo ATM650

- 1, Marca Oktava Pair, modelo MK-012-01

- 10 tripés de microfone

Fontes de Sinal: (leitor/gravador de CDs; Media player,MP3 etc) Pc (computador portátil)

Orgão de Luz /Mesa Sunlite Suite 2

Projectores Recorte (ângulo, potência e marca/modelo) 2/ 1000W – 4/ 1000W

Projectores PC (potência e marca/modelo) 5/ 1000W

Projectores Fresnel (potência e marca/modelo) 5/ 1000W

Projectores: Ciclorama (potência e marca/modelo) 6/ 1000W

Projectores: Par (potência e marca/modelo) _____

Projectores: LEDs (marca/modelo) 12 showtec par 60 cob rgbw

Projectores Robotizados Moving Head (marca e potência/modelo) 5 leddings, modelo 6000 --- 5 ledding, modelo 2000 – 2 dts xr 250 spot

Projector de seguimento Followspot (marca e potência/modelo) 1

Torres de Iluminação _____ x _____

Projector de Vídeo (AnsiLumens; Resolução;VGA/S-Vídeo/RCA/HMDI; Contraste; Full HD) em apreciação temporária

Ecrã de projeção (medidas) em apreciação temporária Tela (medidas) _____

Câmara de filmar _____ X _____ Tripé _____ X _____

Equipa de Gestão, Programação e Técnica

Cargo: **Produtor** _____

Nome _____

Tel _____ Fax _____

Email _____

Cargo: **Sonoplasta** _____

Nome _____

Tel _____ Fax _____

Email _____

Cargo: **Luminotécnico** _____

Nome _____

Tel _____ Fax _____

Email _____

Cargo: **Audio Visuais / Multimédia** _____

Nome _____

Tel _____ Fax _____

Email _____

Cargo: **Director**

Tecnico _____

Nome _____

Tel _____ Fax _____

Email _____

Cargo: **Frente Casa** _____

Nome _____

Tel _____ Fax _____

Email _____

Cargo: **Manutenção e Segurança** _____
Nome _____
Tel _____ Fax _____
Email _____

Cargo: **Director Artístico / programador** _____
Nome _____
Tel _____ Fax _____
Email _____

Cargo: **Gestão / Procedimentos** _____
Nome _____
Tel _____ Fax _____
Email _____

Cargo: **Comunicação** _____
Nome _____
Tel _____ Fax _____
Email _____

Cargo: **Designer** _____
Nome _____
Tel _____ Fax _____
Email _____

Cargo: **Bilheteira /Portaria** _____
Nome _____
Tel _____ Fax _____
Email _____

Autor: João Aidos