



Nom

Prénom

Date de naissance

Nationalité

Adresse

Téléphone

Adresse e-mail

Personne à prévenir en cas d'urgence et numéro de téléphone :

.....

Niveau d'études et diplômes

.....

Formations artistiques (Chant, théâtre, danse, instrument, autres.....)

.....

.....

.....

MODULE CHOISI

Module Théâtre - jeudi

Module Comédie Musicale - lundi

Module Comédie Musicale - mardi

Module théâtre et comédie musicale

Motivations

.....

.....

.....

Votre inscription sera prise en compte à la réception du présent document, accompagné d'un acompte non remboursable de 45 € (le reste est à régler le jour de la rentrée) à l'ordre de Studio International et de deux enveloppes timbrées.

SIGNATURE DU CANDIDAT

Accompagné d'une autorisation parentale signée pour tout candidat mineur.

Fait àle

Signature :

Merci de retourner ce formulaire d'inscription complété et signé à :

STUDIO International des Arts de la Scène
16, rue de l'Espérance 75013 PARIS