



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 obtenus
.....
.....
.....

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

Motivations
.....
.....
.....

Programme choisi : (prévoir vos bandes sons sur CD)
Monologue.....
Chanson.....
Chorégraphie.....

Jour choisi : (cocher la date souhaitée)
28 mai 2011
19 juin 2011
26 juin 2011
3 septembre 2011

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 au plus tard **7 jours avant la date de l'audition**, accompagné de deux enveloppes vierges timbrées à :