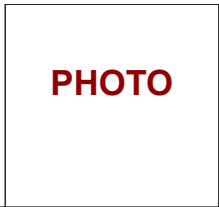




FORMULAIRE INSCRIPTION
ATELIER INTENSIF
THEATRE ET CHANT



ÉTAT CIVIL

Form fields for personal information: Nom, Prénoms, Date de naissance, Nationalité, Adresse, Téléphone, adresse e-mail, Situation Familiale, Situation professionnelle.

FORMATION UNIVERSITAIRE ET SCOLAIRE :

Text area for university and school education with a sub-note: (Mentionner votre niveau d'études et les diplômes obtenus)

FORMATION ARTISTIQUE

(Mentionner l'ensemble des formations suivies dans les disciplines suivantes)

Form fields for artistic training: CHANT, DANSE, THÉÂTRE, INSTRUMENT(S)

Form field for FORMATION ARTISTIQUE COMPLÉMENTAIRE :

AUTRES EXPERIENCES

Text area for other experiences with a sub-note: (Mentionner les spectacles auxquels vous avez éventuellement participé)

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Text area for miscellaneous information with a sub-note: (Mentionner les informations que vous souhaitez porter à la connaissance de l'équipe pédagogique)

INSCRIPTION ATELIER INTENSIF

Inscription ouverte toute l'année.

Choix de Formation:

ATELIER INTENSIF *

Votre inscription sera enregistrée dès réception de ce formulaire dûment complété et signé
Cet envoi doit être accompagné de deux enveloppes timbrées à vos noms et adresse et d'une photo d'identité

Dès réception de votre dossier vous serez convoqué(e) à une séance de présentation et de travail pour faire connaissance avec notre établissement et notre enseignement.

Les cours débutent en octobre et se terminent mi-juin. Ils se déroulent 2 soirs par semaine.
Se reporter au dossier de présentation pour de plus amples informations.
Merci de nous contacter au 01.45.66.99.83 pour obtenir des renseignements complémentaires.

* cocher la case de votre choix

AUTORISATION PARENTALE

Une autorisation parentale est requise pour l'inscription des candidats mineurs :
Je soussigné(e) Père, mère, tuteur légal (rayer les mentions inutiles)
autorise à suivre l'enseignement dispensé par le CDAS.

Signature du représentant légal du candidat

SIGNATURE DU CANDIDAT

Fait à _____ le _____

Signature :

**Le nombre de places étant limitée, merci de retourner votre dossier dès réception.
Les dossiers seront enregistrés par ordre d'arrivée (le cachet de la poste faisant foi).**

N'attendez pas la date limite pour nous faire parvenir votre dossier d'inscription

CENTRE DES ARTS DE LA SCENE

41, Rue Bargue - 75015 PARIS

Tel: 01-45-66-99-83 mail: info@centredesarts.net