



ÉTAT CIVIL

Nom

Prénoms

Date de naissance **Age**

Nationalité Française Autre

Adresse

.....

Téléphone **Portable**

adresse e-mail

Situation Familiale Célibataire Marié(e)

Situation professionnelle Scolarisé Demandeur d'emploi

Salarié(e) Autre

FORMATION UNIVERSITAIRE ET SCOLAIRE :

(Mentionner votre niveau d'études et les diplômes obtenus)

.....

.....

.....

FORMATION ARTISTIQUE

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

CHANT :

.....

DANSE :

.....

THÉÂTRE :

.....

INSTRUMENT(S) :

.....

FORMATION ARTISTIQUE COMPLÉMENTAIRE :

.....

.....

EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

(Mentionner les spectacles auxquels vous avez participé)

.....

.....

RENSEIGNEMENTS DIVERS

(Mentionner les informations que vous souhaitez porter à la connaissance de l'équipe pédagogique)

.....

.....

INFORMATIONS

VALIDATION

Votre inscription sera enregistrée dès réception de ce formulaire dûment complété et signé. Cet envoi doit être **accompagné de trois enveloppes timbrées au tarif en vigueur libellées à vos noms et adresse, d'une photo d'identité récente et d'un règlement de 30 euros correspondant aux frais d'inscription.** Vous pouvez également joindre à votre envoi tous les documents que vous jugez utiles de porter à la connaissance du Comité Pédagogique. Les documents adressés ne seront pas retournés.

Dès réception de ces documents nous vous adresserons une invitation pour assister à **un stage entièrement gratuit dans nos locaux**. Ce stage se déroule sur trois journées de 10 H à 18H. Il permet aux enseignants d'évaluer votre niveau dans les matières enseignées et de vous orienter au mieux dans votre recherche de formation. Des sessions sont organisées de Juin à septembre.

Choix de Formation

Classes professionnelles (Arts de la Scène)

Classes professionnelles (Acteur)

STAGE PRÉPARATOIRE

Merci de nous indiquer vos disponibilités pour participer au stage

DISPONIBILITÉ

Option A: AVRIL (1ère semaine des vacances de Pâques)

Option B: JUILLET (1ère quinzaine)

Option C: SEPTEMBRE (1ère quinzaine)

Option D: SEPTEMBRE (2ème quinzaine)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

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 CENTRE DES ARTS DE LA SCÈNE et à se
présenter au stage et tests d'évaluations nécessaires à son admission à l'École.

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 sont 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

Formulaire à retourner au plus tard le 30 mars pour les premières sessions.

Formulaire à retourner au plus tard le 30 juin pour les deuxièmes sessions.

Formulaire à retourner au plus tard le 30 août pour les troisièmes sessions.

Formulaire à retourner au plus tard le 30 septembre pour la dernière session.

CENTRE DES ARTS DE LA SCENE

41, rue Bargue - 75015 Paris

mail: info@centredesarts.net

Tél. : 01-45-66-99-83