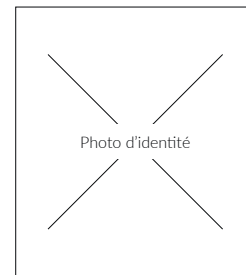


# CENTRE DES ARTS DE LA SCÈNE



## Formulaire d'inscription Cours du Soir

Atelier Théâtre (3h) / Atelier Chant (3h) / Atelier Intensif (6h)

### État Civil :

Nom et Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../..... Age : .....  
Nationalité : .....  
Adresse Postale : .....  
Adresse Electronique : .....  
Téléphone : Fixe : ..... Portable : .....  
Situation Familiale\* :  Célibataire  Marié(e)  
Situation Professionnelle\* :  Salarié(e)  Demandeur d'emploi  Etudiant  
(\*facultatif)

### Formation Universitaire et Scolaire : (Mentionnez votre niveau d'études et les diplômes obtenus)

.....  
.....  
.....

### Formation Artistique : (Mentionnez l'ensemble des formations éventuellement suivies dans les disciplines suivantes)

Chant : .....  
.....  
Danse : .....  
.....  
Théâtre : .....  
.....  
Instrument(s) : .....  
.....

Formation Artistique Complémentaire :

.....  
.....

### Expérience : (Mentionnez les spectacles auxquels vous avez éventuellement participé)

.....  
.....

### Renseignements Divers : (Mentionnez les informations que vous souhaitez porter à la connaissance de l'équipe pédagogique)

.....  
.....

## Inscription Cours du soir

---

### Inscription ouverte toute l'année.

**Choix de Formation :** *(cochez les cases de votre choix)*

Atelier Théâtre 3 heures/semaine :   
Atelier Chant 3 heures/semaine :   
Atelier Intensif 6 heures/semaine :

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 invité (e) à une séance de présentation et de travail pour faire connaissance avec notre établissement et notre enseignement.

Les cours débutent fin septembre et se termine mi-juin. Ils se déroulent de 1 à 2 fois 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.

---

### Disponibilités :

*(Merci de préciser vos disponibilités dans la semaine par ordre de préférence de 1 à 5 qui vous conviennent le mieux. En fonction de votre expérience, de vos disponibilités, vous serez orienté vers une classe qui correspond à vos attentes de formation)*

Lundi :   
Mardi :   
Mercredi :   
Jeudi :   
Vendredi :

---

### Signature du candidat :

Fait à : ..... le .....

Le nombre de places étant limité, 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.