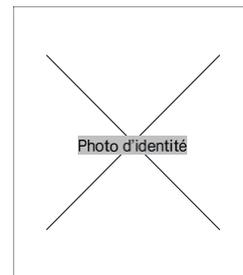


# CENTRE DES ARTS DE LA SCÈNE



## Formulaire d'inscription - Séance Découverte - Cours du Soir

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

### État Civil :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance (jj-mm-aaaa) : ..... Âge : ..... Nationalité : .....

Adresse postale : .....

Adresse électronique : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

### Formation *(facultatif) : (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 : .....

Instruments : .....

Formation artistique complémentaire :

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

### Expérience professionnelle : *(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 :

Dès réception de votre formulaire, vous serez invité à une séance découverte (sous réserve de place disponible). Ainsi, vous pourrez commencer à travailler avec nos enseignants.

À l'issue de la séance découverte, vous serez orienté(e) vers une classe et nous procéderons à votre inscription.

Les cours se déroulent de 1 à 2 fois par semaine en fonction de l'option choisie. Se reporter au dossier de présentation pour de plus amples informations.

N'hésitez pas à 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 .....  
(jj-mm-aaaa)

Merci de retourner votre dossier par mail à « [info@centredesarts.net](mailto:info@centredesarts.net) ».  
N'attendez pas la date limite pour nous faire parvenir votre dossier d'inscription. Le nombre de place est limité.  
Les dossiers sont enregistrés par ordre d'arrivée.

Le Centre des Arts de la Scène, 41 rue Bague 75015 PARIS – [info@centredesarts.net](mailto:info@centredesarts.net) - [www.centredesarts.net](http://www.centredesarts.net) – Tél. : 01 45 66 99 83

