COURS DU SOIR
Comédie Musicale / Théâtre
2015/2016

PHOTO

Nom ……
Prénom ……
Date de naissance ……
Nationalité ……
Adresse ……
……
Téléphone ……
Adresse e-mail ……

Présentez-vous des allergies ou tout autre problème de santé à nous signaler ?
……
Personne à prévenir en cas d'urgence et numéro de téléphone :
……

Niveau d'études et diplômes obtenus
……
……

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

COURS CHOISI(S)

☐ Comédie Musicale - Cours débutant - Mardi de 19h30 à 22h30
☐ Comédie Musicale - Cours intermédiaire - Mardi de 19h30 à 22h30
☐ Comédie Musicale - Cours Confirmé - Mercredi de 19h30 à 22h30

☐ Théâtre - Cours débutant - Jeudi de 19h30 à 22h30
☐ Théâtre - Cours intermédiaire - Vendredi de 19h30 à 22h30
☐ Les 2 modules : Comédie Musicale et Théâtre

Motivations
……
……
……

Comment avez-vous connu l'école ?
……

Votre inscription sera prise en compte à la réception du présent document complété et signé accompagné d'un chèque d'acompte de 40 € **non remboursable**.

SIGNATURE DU CANDIDAT
Accompagné d'une autorisation parentale signée pour tout candidat mineur.

Fait à ……le …… **Signature :**

Merci de retourner ce formulaire d'inscription complété et signé à :

STUDIO International des Arts de la Scène
16, rue de l'Espérance 75013 PARIS