



Fiche d'inscription audition

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Coordonnées du candidat ou de son représentant légal si l'élève est mineur

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

E-mails :

Téléphones portables :

Ecole de danse d'origine:

Nombre d'années de :

★ danse Classique :

★ danse Contemporaine :

Nombre d'heure de pratique/semaine

★ danse Classique :

★ danse Contemporaine :

Scolarité à la rentrée prochaine*:

☐ Bac Art Danse Classe

☐ Autre Classe

Internat souhaité*:

(Pour les scolaires uniquement)

☐ OUI

☐ NON

**Merci de cocher la case correspondante*

SIGNATURE précédée de la mention manuscrite : Bon pour accord

Fait à le