



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2016/2017**

**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 deux enveloppes timbrées au tarif en vigueur libellées à vos noms et adresse, d'une photo d'identité récente**. Les documents adressés ne seront pas retournés. **Vous devez joindre à cet envoi 3 chèques bancaires qui seront encaissés en trois fois : en septembre - en janvier et en mai - pour un montant respectivement de 940/930/930 Euros. Vous devenez automatiquement adhérent(e) de la Compagnie du Songe.**

	par semaine	annuel	coût
<b>Choix de Formation</b>			
Classe sensibilisation	4h x 28	<input type="checkbox"/> 112 heures	800 €
Classe professionnelle- niveau I	14h x 28	<input type="checkbox"/> 392 heures	2800 *
Classe professionnelle- niveau II	14h x 28	<input type="checkbox"/> 392 heures	2800 *

\* Ce tarif préférentiel est accordé uniquement en cas d'inscription avant le 31 juillet 2016

#### 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 l'école L.ETRE ACTEUR 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 31 juillet pour la première session d'auditions

**ECOLE L.ETRE ACTEUR - <http://cours-de-theatre-nantes.com>**

5, avenue Maurice Utrillo - 44000 NANTES

mail: [letre.acteur@gmail.com](mailto:letre.acteur@gmail.com)

Tél. : 06 95 69 17 50

Siret : 80227527100012

CODE NAF : 8552 Z