

## DEMANDE D'INSCRIPTION AUX AUDITIONS du Cours Professionnel

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU DE NAISSANCE : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone fixe ..... Téléphone portable : .....

Mail : .....

Avez-vous déjà suivi des cours de théâtre : OUI NON

Si oui, le nom du cours et/ou de l'intervenant : .....

Êtes-vous étudiant(e) ? OUI NON

Êtes-vous salarié(e) ? OUI NON

Autre situation : .....

Acceptez-vous que l'audition soit filmée ? OUI NON

Signature

---

### Déroulement de l'audition :

- Une fable de La Fontaine
- Une scène dialoguée, classique ou moderne, d'environ 3 minutes
- Un entretien avec le jury

*Afin de valider votre inscription aux auditions, veuillez nous retourner, par voie postale, le formulaire dûment rempli et signé, ainsi qu'un chèque de caution de 30€ (à l'ordre de MYRIADE), à l'adresse suivante : **Myriade – Auditions** 14, rue Pizay 69001 Lyon. Le chèque vous sera rendu le jour de l'audition. Sans annulation, au moins 48h à l'avance, le chèque sera encaissé.*

Contact : 04 72 98 80 14 [info@coursmyriade.net](mailto:info@coursmyriade.net) [www.coursmyriade.net](http://www.coursmyriade.net)