

## AUDITIONS 2017 - COURS PROFESSIONNEL

### FICHE D'INSCRIPTION

NOM : .....	NOM DU RESPONSABLE (-18 ans) : .....
PRÉNOM : .....	
DATE DE NAISSANCE : .....	
ADRESSE : .....	
CODE POSTAL : .....	VILLE : .....
TÉLÉPHONE : .....	MAIL : .....

  

EXPÉRIENCES THÉÂTRALES : .....
.....
PROFESSION / NIVEAU D'ÉTUDE : .....
.....

#### DÉROULEMENT DE L'AUDITION :

- Une **scène dialoguée**, classique ou moderne - environ **3 minutes**. Un élève de notre école sera à votre disposition le jour de l'audition pour vous donner la réplique si vous n'en avez pas.
- Un **parcours libre** (monologue, danse, chant, ...) - **5 minutes maximum**.
- Un **entretien** avec le jury.

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

Afin de valider votre inscription, 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 restitué le jour de l'audition. Sans annulation, au moins 48h à l'avance, le chèque sera encaissé.

Une fois votre demande d'inscription validée, vous recevrez une **convocation** sur laquelle figurera la **date et l'heure de votre audition**. En cas d'indisponibilité, merci de nous contacter.

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

**SIGNATURE** (Signature du responsable pour les mineurs) :