

AUDITION/CONCOURS D'ENTREE ANNEE 2014-2015

Discipline

M. Mme entourer

Nom

Prénom

Date de naissance (jj/mm/aaaa) / /

Tel. portable Fixe :

Email

Adresse

.....

Code postal et ville

Parcours d'études artistiques

.....

.....

.....

.....

.....

Préciser si entrée en cycle d'orientation professionnelle COP > anciennement cycle spécialisé
Oui Non

Professeur souhaité Accepteriez-vous un autre professeur

Pièces proposées pour l'audition (préciser la durée des pièces > durée totale maxi 10 min)

.....

.....

.....

Accompagnement souhaité : oui Rappel : en prévenir la scolarité 10 jours avant l'épreuve**non**

Si vous vous inscrivez 3 jours avant la date d'audition, l'horaire proposé ne pourra pas être modifié.

Merci de prévenir le plus tôt possible en cas d'abandon de candidature.

Fiche à renvoyer par mail : mazia.bencha@ville-bobigny.fr Ou au :

Conservatoire à rayonnement départemental Jean Wiéner 2 place de la Libération 93000 Bobigny

