



audition année scolaire 2024 -2025



NOM :

PRENOM :

Date de Naissance :

Lieu de Naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel Domicile :

Tel Portable Père : Tel Portable Mère :

Tel portable élève :

Email :@.....

Classe scolaire pour l'année 2023-2024 :

Etablissement scolaire souhaité

Ecole primaire Ste Philomène Ecole primaire Notre Dame Institution Ste Louis de Marillac CNED Autres

Quelle formation envisagez - vous ?

DET primaire DET Collège (Classique) DET Collège (Double cursus) TJD (Classique) TJD (Double Coursus)

Hébergement envisagé :

FAMILLE D'ACCUEIL : OUI NON WEEK-END : OUI NON

PARCOURS ARTISTIQUE (accompagné d'un CV si nécessaire)			
Année	Nom de l'Ecole	Discipline	Nombre de cours par semaine

Votre objectif professionnel :

.....

.....

Comment avez-vous connu les formations de l'école Isadora ?

.....

Fait à : Le

SIGNATURE de l'élève et de son représentant légal :