



# audition année scolaire 2025 -2026



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 Saint Joseph    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 :