

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
AUDITION FORMATION PROFESSIONNELLE
SAISON 2025/2026 :

Élève

Nom - Prénom : _____

Date de naissance : Âge :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Photo

Responsable légale

Nom - Prénom : _____

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Cursus choisi :

☐ Préparation à l'E.A.T☐ Jazz☐ Contemporain

☐ Coursus danseur/interprète

Merci de bien vouloir envoyer en pièce jointe (pdf)
un CV et une lettre de motivation

Comment avez-vous connu le STUDIO DSF ?

Parcours, expériences, disciplines (nombre d'années):