

PHOTO

**AUDITION THÉÂTRE
CYCLES / CPES**

NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

AGE

ADRESSE

TÉLÉPHONE

MAIL

TITRE DE LA SCÈNE CHOISIE POUR L'AUDITION - AUTEUR / AUTRICE

TITRE DU MONOLOGUE CHOISI POUR L'AUDITION - AUTEUR / AUTRICE

TITRE DU PARCOURS LIBRE CHOISI POUR L'AUDITION - AUTEUR / AUTRICE

ÉTUDES SCOLAIRES ANTERIEURES

ÉTUDES SCOLAIRES POUR CETTE ANNÉE

CURSUS THÉÂTRAL

EXPÉRIENCE THÉÂTRALE

AVEZ-VOUS D'AUTRES ACTIVITÉS ? SI OUI LESQUELLES ?

AUTRES OBSERVATIONS

Pour les candidat-e-s aux auditions d'entrée en CPES :

QU'ATTENDEZ-VOUS D'UNE FORMATION THÉÂTRALE EN CPES ?

QUELLES SONT VOS ENVIES PROFESSIONNELLES FUTURES ?