

| /     | / |
|-------|---|
| <br>/ | / |



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION Ecole des Métiers et Arts du Théâtre

| IDENTITÉ DU CANDIDAT   |          |              |     |  |  |  |
|--|----------|--------------|-----|--|--|--|
| Nom* :   |          |              |     |  |  |  |
| Prénom* :  |          |              |     |  |  |  |
| Date de Naissance* :   |          |              |     |  |  |  |
| Adresse* :   |          |              |     |  |  |  |
| Email* :   |          |              |     |  |  |  |
| Téléphone* :   |          |              |     |  |  |  |
| INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES                                 |          |              |     |  |  |  |
| Etudes*  |          |              |     |  |  |  |
|  |          |              |     |  |  |  |
| Expérience (s) Artistique (s)                                |          | ·            |     |  |  |  |
|  |          |              |     |  |  |  |
| Expérience (s) Professionnelle (s)                           |          |              |     |  |  |  |
|  |          |              |     |  |  |  |
| Discipline (s) d'intérêt (uniquement à titre d'information): |          |              |     |  |  |  |
| Mise en scène Régie Lumière                                  |          | Ecriture     |     |  |  |  |
| Interprétation Régie Son                                     |          | Scénographie |     |  |  |  |
| Inscription souhaitée à la prépa Licence Arts Plastique      | es*: Oui |              | Non |  |  |  |

Le formulaire doit être retourné sous format pdf, **accompagné d'une photo d'identité**, à l'adresse mail suivante: <a href="mailto:emat.contact@gmail.com">emat.contact@gmail.com</a>