



EMAT

ECOLE DES MÉTIERS ET ARTS
DU THÉÂTRE

Date : --/--/--

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

Session d'entretien choisie*:

Février 2021

Mai 2021

Le formulaire doit être retourné sous format pdf, accompagné d'une photo d'identité, à l'adresse mail suivante:
emat.contact@gmail.com