



BULLETIN D'INSCRIPTION - AUDITION 20 . . -

Je soussigné(e) :

NOM :
Prénom :
Né(e) le :
Nationalité :
Adresse :

PHOTO

Code Postal :

Ville :

Email :

Téléphone :

désire participer à l'audition d'entrée de LEDA (*voir dates d'auditions sur le site, onglet « Auditions »*) **Le : . . / . . / 20 . .**

Je verse ce jour le montant des frais d'inscription, soit **50 euros** (les frais d'inscriptions ne sont jamais remboursés. Je joins à ce bulletin d'inscription deux enveloppes timbrées libellées à mon adresse.

Un courrier m'informera de l'heure de la convocation.

Date

Signature

Signature des parents (*pour les mineurs*)

Bulletin à renvoyer à
LEDA – 29 avenue de Saint-Exupéry – 31400 Toulouse