



# CENTRE DE DANSE BALLET STUDIO MARIUS.

## FORMATION PROFESSIONNELLE

### DOSSIER DE CANDIDATURE

Photo

NOM .....

PRENOM .....

Date et lieu de naissance.....

Adresse.....

Ville.....Code Postal.....

Téléphone Portable.....

E-mail .....

REPRESENTANT LEGAL

NOM.....PRENOM.....

Adresse.....

Ville .....Code Postal.....

PROFESSION / PÈRE ..... MERE.....

Téléphone Portable.....

E-mail .....

Votre Formation Artistique. .....

Quel est votre projet professionnel ?

**Comment avez-vous eu connaissance du BSM**

- ☐ Presse
- ☐ Bouche à Oreille
- ☐ Publicité (affichage, magazine...)
- ☐ Autre :

Précisez.....

**En raison de la situation du covid 19 et des restrictions sanitaires les auditions se font par vidéo.**

**Les stages organisés par le BSM peuvent servir d'audition.**

**La fiche d'inscription peut être envoyée par courrier à :**  
**BALLET STUDIO MARIUS Place Pouyade 83000 TOULON**  
**(04.94.89.28.15 /06.85.56.18.17)**  
**ou par mail : [contact@ballet-studio-marius.com](mailto:contact@ballet-studio-marius.com)**