

# *Inscription Audition* *2023-2024*

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Situation de famille :

Adresse :

Code postal Ville :

Tél. : mail :

Merci de cocher les cases correspondantes.

Je serais intéressé/e de participer au spectacle Kalaajeevan 2024 dans la/les catégorie/s suivante/s :

- |                                 |                                  |  |
|---------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> danse  | <input type="checkbox"/> théâtre | <input type="checkbox"/> mime          |
| <input type="checkbox"/> cirque | <input type="checkbox"/> musique | <input type="checkbox"/> poésie        |
| Niveau                          | <input type="checkbox"/> amateur | <input type="checkbox"/> professionnel |

Décrire votre motivation en quelques mots :

La fiche d'inscription est à renvoyer sur WhatsApp accompagnée d'une photo à :

Rafaella Tanner, directeur artistique  
Association Kalaajeevan  
WhatsApp 0041 79 466 17 58

Pour votre audition, nous vous renviendrons dans les plus Brefs délais.