



**Audition le :** \_\_\_\_\_  
(année/mois/jour)

**COORDONNÉES DU (DE LA) CANDIDAT(E)**

Nom (lettres moulées)	
Prénom (lettres moulées)	
Adresse complète	
Téléphone	
Adresse courriel	

**EXPÉRIENCE MUSICALE**

Chœur /chorale	
Instrument	
Chant /solfège	
Lecture	

**AUTRE INFORMATION**

Où avez-vous entendu parler du Chœur de Laval ?
---

**ESPACE RÉSERVÉ AU DIRECTEUR MUSICAL**

Refusé(e) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Accepté(e) à l'essai ..... semaine(s)			
	<input type="checkbox"/> Soprano 1	<input type="checkbox"/> Alto 1	<input type="checkbox"/> Ténor 1	<input type="checkbox"/> Basse 1
	<input type="checkbox"/> Soprano 2	<input type="checkbox"/> Alto 2	<input type="checkbox"/> Ténor 2	<input type="checkbox"/> Basse 2
Accepté(e) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Soprano 1	<input type="checkbox"/> Alto 1	<input type="checkbox"/> Ténor 1	<input type="checkbox"/> Basse 1
	<input type="checkbox"/> Soprano 2	<input type="checkbox"/> Alto 2	<input type="checkbox"/> Ténor 2	<input type="checkbox"/> Basse 2
Signature (Directeur musical)				

Je confirme avoir pris connaissance des règlements de régie interne et m'engage à les respecter.	
Signature :	Date :