

Audition le : _____
(année/mois/jour)

COORDONNÉES DU (DE LA) CANDIDAT(E)

Nom (lettres moulées)	
Prénom (lettres moulées)	
Jour/mois de naissance	<i>Je consens à ce que mon anniversaire soit souligné avec toutes les autres personnes du même mois de naissance lors d'une répétition.</i>
Adresse complète	
Téléphone	
Adresse courriel	

EXPÉRIENCE MUSICALE (compléter au besoin au verso)

Chœur /chorale	
Instrument	
Formation /Solfège	
Lecture	

AUTRE INFORMATION

Comment avez-vous entendu parler du Chœur de Laval ?

ESPACE RÉSERVÉ AU DIRECTEUR ARTISTIQUE ET CHEF DE CHOEUR

Refusé(e) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Accepté(e) à l'essaisemaine(s)			
	<input type="checkbox"/> Soprano 1	<input type="checkbox"/> Alto 1	<input type="checkbox"/> Ténor 1	<input type="checkbox"/> Basse 1
Accepté(e) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Soprano 2	<input type="checkbox"/> Alto 2	<input type="checkbox"/> Ténor 2	<input type="checkbox"/> Basse 2
	<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 artistique)				

Je confirme avoir reçu et pris connaissance des règlements de régie interne et je m'engage à les respecter.

Signature :

Date :

EXPÉRIENCE MUSICALE (Verso)

Chœur /chorale	
Instrument	
Formation /Solfège	
Lecture	