

Monsieur Madame

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Votre inscription est-elle soumise à l'obtention d'une prise en charge financière?

Auprès de quel(s) organisme ?

Comment avez-vous connu nos formations ?

- par un site internet *Lequel ?*
- par un programme papier des formations *Où ?*
- Par du bouche-à-oreille *Qui ?*
- via les réseaux sociaux *Le(s)quel(s) ?*
- via la newsletter des formations du théâtre
- Autre *Précisez*

Éléments à envoyer :

- ce formulaire rempli et signé
- un curriculum vitae
- une lettre de motivation
- un chèque d'inscription de 50 € à l'ordre du Théâtre aux Mains Nues (non remboursés en cas d'annulation par le stagiaire)

Adresse :

- Théâtre aux Mains Nues - formations
7 square des Cardeurs
75020 Paris

A la réception de votre dossier complet, nous vous contactons par mail pour fixer la date et les modalités d'un entretien avec le directeur.

Tout inscription vaut acceptation des conditions de ventes et du règlement intérieur consultables sur le site internet du Théâtre aux Mains Nues :
<http://www.theatre-aux-mains-nues.fr/formations>

- je souhaite être informé.e de l'actualité des formations du Théâtre aux Mains Nues
- je souhaite être informé.e de la programmation du Théâtre aux Mains Nues

Date et signature :

Siret : 323 419 333 00030
Code APE : 9001 Z
Licence : 1041194/95/89, cat.1,2, 3
N° D.R.T.E.F.P. 11 75 34 43 8 75