

Inscription Audition
2024-2025

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 2025 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 :

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

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