

L'ÉCOLE  
SUPÉRIEURE DE  
**BALLET**  
DU QUÉBEC

**AUDITION POUR LE PROGRAMME PROFESSIONNEL  
FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**AUDITION**

Ville : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Niveau :  Junior  Senior  
jj / mm / aa

**PARTICIPANT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Niveau scolaire actuel : \_\_\_\_\_  
jj / mm / aa

Langue :  français  anglais

Sexe :  Fille  Garçon

**PARCOURS EN DANSE ET AUTRES COURS CONNEXES**

Activité	Nbre d'années	École	Professeur
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**PERSONNE CONTACT**

Mère  Père  Tuteur  Élève (si plus de 18 ans)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

☎ domicile : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**PAIEMENT DE 30 \$**

Par chèque à l'ordre de : L'École supérieure de ballet du Québec

Par carte de crédit

American Express  Master Card  Visa

Numéro : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_

**PHOTOS**

Prière de joindre :

un portrait (type passeport)

une photo en tenue de ballet

Junior : tendu à la seconde (de face)

Senior : première arabesque (de profil)

**Retourner à l'attention de Madame Claudine Balaux, registraire**

par la poste au 4816, rue Rivard, Montréal (Québec) H2J 2N6

ou par télécopieur au 514 849-6107

ou par courriel à cbalaux@esbq.ca