

**Formulaire d'inscription à l'audition 2018-19**

200 rue Crichton  
 Ottawa, Ontario K1M 1W2  
 (613) 238-7838  
 Fax (613) 238-7839

CODE: CDP

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance (mois/jour/année): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ville/Prov Code postal

Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

Numéro de portable: \_\_\_\_\_

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

Signature: \_\_\_\_\_  
(Signature du parent si le candidat à moins de 18 ans)

Date: \_\_\_\_\_

**Choisir la date d'audition:**

dimanche le 8 avril 2018

lundi le 20 août 2018

**Liste de vérification:**

Curriculum vitae :

Diplôme et relevé de notes:

Certificat de naissance:

2 lettres de recommandation:

Renseignements médicaux:

Photographe:

50\$ frais d'audition:

(chèque, débit, VISA, MasterCard)

# de carte MasterCard/VISA : \_\_\_\_\_

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

Carte au nom de : \_\_\_\_\_