Fiche d'inscription

Rêves d'artistes

NOM : ……..

PRENOM : ……

DATE DE NAISSANCE : …….

ADRESSE :

……

……

TELEPHONE : ……

EMAIL : ……..

Quelle est votre situation actuelle (salarié, étudiant, demandeur d'emploi….) :

……

Avez- vous déjà effectué une formation dans l'audiovisuel ? Oui / Non

Si oui, laquelle ? …….

Avez-vous déjà réalisé ou participé à un projet de réalisation ? Oui / Non

Si oui, l(es)aquelle(s) ?

……

……

……

Quel est votre rapport au cinéma ?

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……