

Dossier de Candidature

Nom de l'association :

Adresse :

Téléphone :

Nom de la formation artistique :

Nom et Prénom du responsable :

Téléphone :

Mail :

Discipline présentée par la formation :

Théâtre Musique Danse Slam Poésie Eloquence Cuisine

Composition de la formation :

Nom(s)	Prénoms(s)

Titre de la représentation :

Durée :

Merci de retourner cette fiche de renseignements par mail au coordinateur de votre région.

Provence-Alpes-Côte-d'Azur

ANIF



Ismaël ABOUDOU :
anif2marseille@gmail.com

Ile-de-France

PFAC-93



Abdoulkarim Hassan :
karimaya95@yahoo.fr

La formation déclare avoir pris connaissance de l'ensemble des articles du «Manuel du Candidat» et les accepter.

A _____, le

Signature du responsable :