



## **BULLETIN D'INSCRIPTION**

### ATELIER CINEMA FACE A LA CAMERA

Dates : **DIMANCHE 5 AVRIL 2025**

de **10h à 17h**

Lieu : **KALEIDOSPOT**

20 bis, avenue du Mont à Camp – Lomme - Lille

Métro : Lomme - Lambersart

Tarif : **99 €**

#### **Important :**

Environ une semaine avant votre venue, nous vous adresserons les documents qui vous aideront à préparer la séance.

**Pour assurer la bonne organisation des ateliers, il est nécessaire d'instaurer des dates limites d'inscriptions, nous vous remercions de les respecter.**

**Date limite d'inscription : 25 mars 2025**

**Pour que mon inscription soit prise en compte, je retourne :**

**1/** ce bulletin dûment rempli à ACTE 1, 8 rue de la Chine – 75020 Paris

**2/** un chèque d'un montant de 99 €, à l'ordre d'ACTE 1 ou vous pouvez également régler par virement sur le compte ACTE 1 - **IBAN** : FR7610278061490002020450131 - **BIC** : CMCIFR2A

**3/** Aucun remboursement en cas d'annulation.

#### **Je soussigné (e)**

Nom .....Prénom .....

Adresse, localité et code postal  
.....  
.....

Téléphone .....Email .....

Date de naissance .....

**Après réception de votre bulletin d'inscription et de votre règlement, nous vous confirmerons votre inscription, avec le rappel de la date, lieu et horaires de l'atelier.**

**Pour tous renseignements, contactez-nous au 06 61 54 73 77 ou par mail à [acte1.paris@gmail.com](mailto:acte1.paris@gmail.com)**

*Date et signature du stagiaire*

**Pour finaliser votre inscription, nous vous remercions de compléter ce questionnaire**

*(Excepté pour celles et ceux que nous connaissons)*

• **Prénom et nom :** \_\_\_\_\_

• **Êtes-vous débutant(e)**

OUI

NON

• **Avez-vous suivi une formation de comédien(ne) de 3 années ou plus ?**

OUI

NON

• **Si vous avez moins de 3 ans de formation, précisez brièvement votre parcours.**

---

---

---

---

• **Si vous avez 3 années ou plus de formation ou d'expérience professionnelle, précisez votre parcours.**

---

---

---

---

---