



Centre d'excellence artistique De La Salle



## DEMANDE D'AUDITION 2012-2013

### IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

|  |        |                      |
|--|--------|----------------------|
| Nom  | Prénom | Sexe<br>f ___ /m ___ |
| Adresse (n°, rue, ville, province, code postal)  |        |                      |
| Ecole fréquentée présentement<br><input type="checkbox"/> De La Salle <input type="checkbox"/> Autre : _____   |        | Date de naissance    |
| Année académique en 2011-2012 <input type="checkbox"/> 8e <input type="checkbox"/> 9e <input type="checkbox"/> 10e <input type="checkbox"/> 11e <input type="checkbox"/> 12e |        |                      |

### CHOIX DE DISCIPLINES

Maximum de 2 auditions. 10 \$ / audition (non remboursable).

Indiquer 1 dans la case du premier choix et, s'il y a lieu, 2 dans la case du deuxième choix.

- |   |  |  |                                  |
|---|--|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arts visuels         | <input type="checkbox"/> Danse   | <input type="checkbox"/> Écriture et créations artistiques | <input type="checkbox"/> Théâtre |
| <input type="checkbox"/> Musique vocale       | <input type="checkbox"/> Musique instrumentale (SVP préciser) _____ Vents    _____ Percussions    _____ Cordes | Instrument souhaité en 2012-2013 : _____                   |                                  |
| <input type="checkbox"/> Cinéma et télévision | Instrument joué à l'audition : _____   |  |                                  |

### AUTORISATION D'AUDITION – SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR

|   |                 |      |
|---|-----------------|------|
| _____   | _____           | Date |
| Nom du parent, tutrice ou tuteur en lettres moulées | Signature       |      |
| Courriel  | N° de téléphone |      |

Joindre à ce formulaire

1. Une copie du bulletin ou relevé de notes le plus récent
2. 10 \$ par audition (argent comptant seulement)

Poster ou remettre à :

ÉCOLE SECONDAIRE PUBLIQUE DE LA SALLE

501, ancienne rue St-Patrick

Ottawa (ON) K1N 8R3

Attention de : Madame Nathalie Massé

Télécopieur ou courriel : (613) 789-1545 / [nathalie.masse@cepeo.on.ca](mailto:nathalie.masse@cepeo.on.ca)