

OPÉRA-THÉÂTRE EUROMÉTROPOLE DE METZ

AUDITION BASSE 1

Date: 19 avril 2024

NOM : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Mail : _____ **Tél.:** _____

Nationalité : _____

Date et lieu de naissance : _____

Situation familiale : _____

Études – Etablissements fréquentés :

Expériences professionnelles :

**Fiche de renseignements à joindre au dossier et à envoyer à la Régie du Chœur
par e-mail : gsimode@eurometropolemetz.eu (Tél.: 03 57 88 36 87)**