

CONCOURS 2024 / ATTESTATION DE PRATIQUE THEATRALE

Modèle donné à titre indicatif, ou à compléter directement par l'établissement

Nom de l'établissement (conservatoire, école, organisme de stage) :

.....

Adresse postale :

.....

.....

.....

Je soussigné-e agissant en qualité de

.....

atteste par la présente que

a suivi avec assiduité une formation théâtrale pour la période du au

.....

Nom du / de la professeur-e ou de l'intervenant-e :

.....

Nombre d'heures de cours hebdomadaires et totalité sur la période :

..... h / semaine, soit un volume global de h sur l'ensemble de la période

Nom du diplôme obtenu (s'il y a lieu) :

.....

Fait à :

Signature et cachet de l'établissement :

Le :