



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Est-ce votre première demande à la FSAL? Oui Non

Avez-vous déjà reçu une bourse de la FSAL? Oui Non Si oui, en quelle(s) année(s) ? _____

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse (à Laval) : _____

Téléphone(s) : _____

Téléavertisseur : _____ Cell. : _____

Courriel : _____

No ass. sociale: _____ No carte Avantages : _____

Date de naissance : _____

ÉTUDES, FORMATION

Institution fréquentée : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____ Tél.: _____

Niveau des études artistiques

Collégial : 1

2

3

Universitaire :

1^{er} cycle 1 2 3 (Baccalauréat)

2^e cycle 1 2 3 (Maîtrise)

Autres : _____

Arts de la scène :

Précisez votre spécialité artistique : _____

Arts visuels :

Précisez votre spécialité artistique : _____

Donner obligatoirement le nom des deux professeurs répondants : (si possible, enseignants de l'année précédente).

Nom : _____ Tél.: _____

Nom : _____ Tél.: _____

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Êtes-vous impliqué dans des activités culturelles ou membre d'une association oeuvrant sur le territoire lavallois? Si oui, veuillez l'indiquer : _____

Joindre un curriculum vitae, ainsi qu'une lettre de présentation et vous assurer qu'ils contiennent les informations suivantes :

Renseignements personnels (nom, prénom, adresse, téléphone, date de naissance, langue maternelle, autres langues parlées, discipline artistique) ;

Formation académique (institutions fréquentées, diplômes obtenus et en quelle année) ;

Formation professionnelle artistique (institutions fréquentées, diplômes obtenus et en quelle année) ;

Réalisations (expositions, spectacles, échanges culturels ou autres, en commençant par la plus récente).

Date : _____ Signature de l'étudiant : _____