

FICHE D'INSCRIPTION / REGISTRATION FORM

AUDITION Lundi 18 Février 2019

À retourner au plus tard le Lundi 7 Janvier 2019

SEULS LES SELECTIONNES RECEVRONT UNE CONVOCATION **ONLY SUCCESSFUL APPLICANT WILL BE NOTIFIED BY EMAIL**

VILLE DE NICE – DGA CULTURE ET PATRIMOINE
OPERA DE NICE - Administration / Pôle Ressources Humaines
9 rue Raoul Bosio, 06364 NICE CEDEX 4
Tel : +33(0)4.92.17.40.39/35 - e-mail : concours.opera@ville-nice.fr

Merci de cocher toutes les cases correspondantes / Please tick box that applies

Je désire concourir pour le poste de :

CORPS DE BALLET SOLISTE

Nom :
Surname / Name / Cognome

Prénoms :sexe : F M
First name / Vorname / Nome

Date de naissance : Lieu de naissance :
Birthdate / Gebursdatum / Data di nascita Birthplace / Geburtsort / Luogo di nascita

Nationalité : Situation de famille :
Nationality / Staatsangehörigkeit / Nazionalità Family Situation / Familienstrand / Stato civile

Adresse complète :
Full address / Vollständige Anschrift / Indirizzo completo

Téléphone portable : Téléphone fixe :
Mobile Phone / Handy / Cellulare Phone number / Festnetz / Fisso

E-mail :

FOR FOREIGN APPLICANTS: (outside EU only)

- Possédez-vous une carte de séjour ? OUI NON
Do you have a residence permit? / Haben Sie eine Aufenthaltsgenehmigung? / Avete il permesso di soggiorno?
- Possédez-vous une carte de travail ? OUI NON
Do you have a work permit? / Haben Sie eine Arbeitserlaubnis? / Avete un permesso di lavoro?

Seuls les dossiers COMPLETS seront étudiés / Only COMPLETE application will be considered

Joindre/Join :

- Curriculum Vitae
- Photos / Picture
- Liens vidéo / Vidéo Links

Choix de la variation / Selected variation :

Par la présente, je m'inscris comme participant au concours et je déclare accepter les conditions indiquées dans le communiqué dont une ampliation est en ma possession.

I hereby register as a contest entrant and declare that I agree to the terms and conditions set out in the competition notice of which I am in possession.

LeÀ..... Signature :