



**MISE EN CANDIDATURE**  
**Audition musicale**  
**PROGRAMME ARTS-ÉTUDES**

SECTION RÉSERVÉE AU COMITÉ D'AUDITION :

DATE DE L'AUDITION : \_\_\_\_\_

HEURE : \_\_\_\_\_

SECTION À COMPLÉTER PAR LE PARENT :

NOM DE L'ÉLÈVE : \_\_\_\_\_

PERSONNE RESPONSABLE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ #APP. \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

NUMÉROS DE TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_  
MAISON TRAVAIL CELLULAIRE

ADRESSE-COURRIEL DE LA PERSONNE RESPONSABLE : \_\_\_\_\_

ÉCOLE FRÉQUENTÉE ACTUELLEMENT : \_\_\_\_\_

INSTRUMENT JOUÉ : \_\_\_\_\_  
DEPUIS COMBIEN D'ANNÉES

ENSEIGNANT DE MUSIQUE : \_\_\_\_\_

COURS PRIVÉS? OUI  NON  FRÉQUENCE DES COURS : \_\_\_\_\_

EXPÉRIENCE EN CHANT CHORAL? OUI  NON

ANNÉE DU SECONDAIRE L'AN PROCHAIN : 1  2  3  4  5

EST-CE QUE VOTRE ENFANT EST IMPLIQUÉ DANS UNE ACTIVITÉ AUTRE QUE LA MUSIQUE,  
DE FAÇON INTENSIVE (EX. : NATATION, 3 JOURS/SEMAINE)? OUI  NON

EST-CE QUE VOTRE ENFANT POSERA SA CANDIDATURE ÉGALEMENT POUR ÊTRE ADMIS  
 À NOTRE PROGRAMME D'ÉDUCATION INTERNATIONALE (PEI)? OUI  NON

**La date limite pour nous envoyer ce formulaire est fixée au 26 septembre**  
 par courriel à l'adresse [jfperrault@csgdm.qc.ca](mailto:jfperrault@csgdm.qc.ca)