

**FICHE D'INSCRIPTION**

**GRAND THEATRE DE TOURS**  
*Service Musical*  
34 rue de la Scellerie  
37000 TOURS  
TEL : 02 47 60 20 14  
e-mail : [m.fie@ville-tours.fr](mailto:m.fie@ville-tours.fr)

**CHEF D'ATTAQUE DES  
SECONDS VIOLONS**

70 services par saison

**Jeudi 16 juin 2025 / 10 H 00**

**Appel à 9 H 45**

*Suivi du tirage au sort pour déterminer l'ordre de passage*

*A retourner avant le **VENDREDI 30 MAI 2025***

NOM : .....

Prénom (s) : .....

Date et lieu de naissance : .....

*Joindre votre C.V. et une photocopie de votre pièce d'identité.*

*Pour les personnes **Hors espace Schengen** joindre une photocopie du **titre de séjour** en vigueur avec **autorisation de travail**.*

*Pour les personnes appartenant à l'**espace Schengen** mais n'ayant **pas la nationalité française** joindre une photocopie d'une **pièce d'identité** (carte d'identité ou passeport)*

Adresse complète : .....

.....

Téléphone :

e-mail :

A .....

Le .....

Signature,