

OPÉRA-THÉÂTRE EUROMÉTROPOLE DE METZ

AUDITION BARYTON

Date: 5 mai 2025

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Mail : _____ Tél.: _____

Nationalité : _____

Date et lieu de naissance : _____

Situation familiale : _____

Études – Etablissements fréquentés :

Expériences professionnelles :

Fiche de renseignements à joindre au dossier et à envoyer par e-mail :

auditionchoeurmetz@eurometropolemetz.eu