



Institut des Arts de Diffusion A.S.B.L.

Agrégation Théâtre / Audiovisuel

Ferme de BLOCRY, Place de l'Hocaille 3 - 1348 Louvain-la-Neuve
Tél. +32 (0)10 47 22 34 - Fax +32 (0)10 47 92 22 - e-mail : agregation@iad-arts.be

Coller ici votre photo d'identité

**FICHE ⁽¹⁾ D'INSCRIPTION A
L'AGREGATION
EN SPECIALISATION THEATRE /
AUDIOVISUEL ⁽²⁾**

ANNEE SCOLAIRE _____ **(3)**

NOM **SEXE**
PRENOM

LIEU ET DATE DE NAISSANCE.....
NATIONALITE
ADRESSE n° Bte
CODE POSTAL **LOCALITE**.....
TELEPHONE
MOBILE/GSM.....
E-MAIL

DIPLOME de l'enseignement supérieur artistique de type long ou du 3^{ème} degré dans le domaine des Arts du spectacle et techniques de diffusion⁽⁴⁾

.....
ECOLE
ANNEE

Enseignez-vous déjà le théâtre en Académie ?..... **OUI / NON**
Enseignez-vous déjà le théâtre dans l'enseignement secondaire ?..... **OUI / NON**

Fait à
Le

Signature

- (1) à remplir en capitales svp
- (2) biffer mention inutile
- (3) préciser, le cas échéant, l'année d'étalement : 1 ou 2
- (4) copie conforme à joindre en annexe