



ACTORS.LU

Association des actrices et des acteurs du Luxembourg

FORMULAIRE D'ADHESION A ACTORS.LU Pour les non-résidents

Nom :

Prénom :

Pays de résidence :

Nationalité :

Adresse E-mail :

J'ai joué dans 4 Productions, soit financées :

- par le Film Fund
- par une structure membre de la Theater Federatioun
- par une compagnie conventionnée par le Ministère de la Culture

dans les 3 dernières années (hors figuration ou silhouette) :

1. Nom de la production et année :

2. Nom de la production et année :

3. Nom de la production et année :

4. Nom de la production et année :

En quelques mots, pourquoi désirez-vous devenir membre de l'association ?

Veillez envoyer à l'adresse adhesion@actors.lu:

- formulaire rempli
- votre CV