



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](mailto:adhesion@actors.lu):

- formulaire rempli
- votre CV