



ACTORS.LU

Association des actrices et des acteurs du Luxembourg

FORMULAIRE D'ADHESION A ACTORS.LU

Pour les résidents luxembourgeois

Nom :

Prénom :

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 :

ou

J'ai une formation professionnelle à plein temps d'au moins 3 ans dans une école d'acteur.trice dans les 10 ans qui précèdent la demande d'adhésion.

Nom de l'école :

Période de formation (ex. 2015-2019) :

ou

J'ai poursuivi une activité professionnelle (en tant qu'acteur.trice) à l'étranger dans les 10 ans qui précèdent ma demande d'adhésion. Cette activité figure sur mon CV

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

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

- formulaire rempli
- votre CV
- certificat de résidence