



**AUDITIONS SOLISTES
OPÉRA DE QUÉBEC**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ PROVINCE : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Tessiture :

PIÈCES CHOISIES :

PLAGES HORAIRES DE PRÉFÉRENCES (2 choix) (indiquez vos disponibilités et indisponibilités pour les périodes 14h-18h et 19h-22h30):

Faire parvenir avant le 9 janvier 2026 à :

Courriel : auditions@operadequebec.com

Téléphone : 529-4142 poste 201