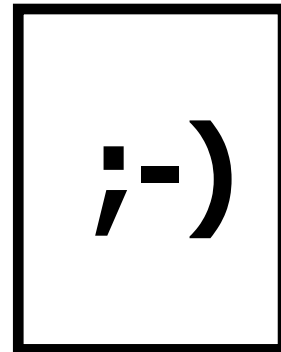




CENTRE DE FORMATION



**DOSSIER D'AUDITION (E.A.T. / PREPARATION TECHNIQUE)**

**DATE DE L'AUDITION**

.....

**CURSUS SOUHAITÉ**

PRÉPARATION TECHNIQUE

EXAMEN D'APTITUDE TECHNIQUE

**OPTION**

CLASSIQUE

JAZZ

CONTEMPORAIN

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... - ..... - ..... LIEU DE NAISSANCE : .....

NATIONALITÉ : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTALE : ..... VILLE : ..... PAYS : .....

TÉLÉPHONE : ..... - ..... - ..... - .....

EMAIL : .....@.....

**PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE**

NOM ET PRÉNOM : .....

LIEN DE PARENTÉ : .....

TÉLÉPHONE : ..... - ..... - ..... - .....

EMAIL : .....@.....

**SITUATION PERSONNELLE ET PROFESSIONNELLE AU MOMENT DE L'ENTRÉE EN FORMATION**

SITUATION DE FAMILLE : ..... NOMBRE D'ENFANTS À CHARGE : .....

ÊTES-VOUS INSCRIT À PÔLE EMPLOI ? OUI  NON

SI OUI DATE D'INSCRIPTION : ..... - ..... - ..... NUMÉRO SÉCURITÉ SOCIALE : .....

**RÉCAPITULATIF DES PIÈCES A FOURNIR :**

**UN CURRICULUM VITAE**

**LA COPIE D'UNE PIÈCE D'IDENTITÉ**

**UNE PHOTO (À COLLER SUR CETTE PAGE)**

**1 CHÈQUE DE 50 € À L'ORDRE DE L'ASSOCIATION ARTYS'TIK**

**SUITE À L'AUDITION ET EN CAS D'ADMISSION, L'INSCRIPTION NE SERA PRISE EN COMPTE QU'APRÈS UN PREMIER RÈGLEMENT DE 350 € (NON REMBOURSABLE) ET CE, AFIN QUE LA RÉSERVATION SOIT FERME.**

**CE DOSSIER EST À RETOURNER À  
ASSOCIATION ARTYS'TIK - 1 PASSAGE DE VIGNIÈRES - 74000 ANNECY**

**DÉCLARATION SUR L'HONNEUR**

**JE, SOUSSIGNÉ(E) .....**

**CERTIFIE L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS MENTIONNÉS DANS CE DOSSIER**

**M'ENGAGE À SUIVRE L'ENSEMBLE DES ENSEIGNEMENTS LIÉS À LA FORMATION DÈS LE PREMIER COURS**

**FAIT À : ..... LE : ..... - ..... - .....**



CENTRE DE FORMATION

1, passage de Vignières  
74 000 ANNECY  
00 33 (0)4 50 23 06 52  
www.centreatys.com

1, passage de vignières 74000 ANNECY  
00 33 (0)6 33 29 75 54 - formation@centreatys.com





CENTRE DE FORMATION

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### FORMATION GÉNÉRALE : ÉTUDES SECONDAIRES ET SUPÉRIEURES

PÉRIODE	ÉTABLISSEMENT	DISCIPLINE/ NIVEAU	DIPLÔMES OBTENUS

### ÉTUDES CHORÉGRAPHIQUES (Y COMPRIS STAGES)

PÉRIODE PAR TRANCHE D'ÂGE	ÉTABLISSEMENT, VILLE, NOM DU PROFESSEUR	DISCIPLINE/ NIVEAU	NOMBRE D'HEURES PAR SEMAINE	ÉVENTUELLEMENT DIPLÔMES OBTENUS



CENTRE DE FORMATION  
1, passage de Vignières  
7 4 0 0 0 ANNECY  
00 33 (0)4 50 23 06 52  
www.centreatys.com

1, passage de vignières 74000 ANNECY  
00 33 (0)6 33 29 75 54 - formation@centreatys.com

  
**PRÉFÈTE  
DE LA RÉGION  
AUVERGNE-  
RHÔNE-ALPES**  
*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



CENTRE DE FORMATION

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### EXPÉRIENCES EN COMPAGNIE (PROFESSIONNELLE ET AMATEUR)

PÉRIODE	NOM ET ADRESSE DE LA COMPAGNIE	TITRE DU SPECTACLE	STATUT (intermittent, salarié...)

### ACTIVITÉS SALARIÉES DIVERSES

PÉRIODE	NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR	NATURE DE L'ACTIVITÉ	OBSERVATIONS

### ACTIVITÉS PERSONNELLES ET PROFESSIONNELLES AU MOMENT DE L'ENTRÉE EN FORMATION QUI SERONT ÉVENTUELLEMENT POURSUIVIES PENDANT LE TEMPS DE FORMATION

PÉRIODE	NATURE DE L'ACTIVITÉ	LIEU DE L'ACTIVITÉ	DURÉE HEBDOMADAIRE DE L'ACTIVITÉ



CENTRE DE FORMATION  
1, passage de Vignières  
74 000 ANNECY  
00 33 (0)4 50 23 06 52  
www.centreatys.com

1, passage de vignières 74000 ANNECY  
00 33 (0)6 33 29 75 54 - formation@centreatys.com

  
PRÉFÈTE  
DE LA RÉGION  
AUVERGNE-  
RHÔNE-ALPES  
*Liberté  
Égalité  
Fraternité*