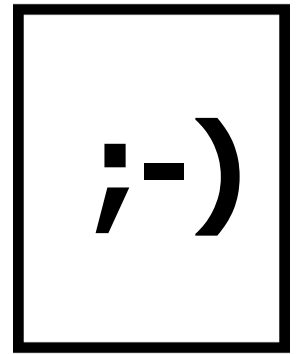




CENTRE DE FORMATION

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 :.....

RÉCAPITULATIF DES PIÈCES A FOURNIR POUR L'AUDITION :

UN CURRICULUM VITAE

LA COPIE D'UNE PIÈCE D'IDENTITÉ

UNE PHOTO (À COLLER SUR CETTE PAGE)

1 CHÈQUE DE 60 € OU UN VIREMENT À L'ORDRE DE L'ASSOCIATION ARTYS'TIK

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

IBAN : FR76 1680 7000 1032 5344 7421 169

**CE DOSSIER EST À RETOURNER PAR COURRIER OU PAR MAIL
ASSOCIATION ARTYS'TIK - 1 PASSAGE DE VIGNIÈRES - 74000 ANNECY
administration@centreartys.com**

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 :...../...../.....



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



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