

## DANSE / SESSION 2018/2019 - NANTES

Photo  
d'identité  
obligatoire

### PRÉPARATION AU DIPLOME D'ÉTAT (D.E.) DE PROFESSEUR DE DANSE

1<sup>ère</sup> année - Dossier de candidature

Madame  Monsieur

Nom : .....

Nom de naissance : .....

Prénom(s) : .....

Pseudonyme \* : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. fixe : ..... Portable : .....

Courriel : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence (prénom, nom, adresse et téléphone) \* :  
 .....

Les champs notés \* sont facultatifs.

Option :  Contemporain  Jazz

### Formation générale : études secondaires et supérieures

Période	Nom et adresse de l'établissement fréquenté	Discipline / Niveau	Diplômes obtenus / Dates

Observations éventuelles :

**Formation chorégraphique antérieure**

Période	Nom et adresse de l'établissement fréquenté	Discipline / Niveau	Diplômes obtenus / Dates

Observations éventuelles :

**Activités professionnelles salariées exercées en tant qu'artiste chorégraphique depuis le 1<sup>er</sup> juin 2012**

Période ou date	Nom de l'employeur	Nombre de cachets	Observations

--	--	--	--

**Observations éventuelles :**

**Activités professionnelles salariées diverses exercées**

Période	Nom et adresse de l'employeur	Observations (nature de l'activité...)

**Observations éventuelles :**

## Activités bénévoles ou extra-professionnelles dans les domaines sociaux, culturel et artistiques

Période	Nom et adresse de l'employeur	Observations (nature de l'activité...)

**Observations éventuelles :**

## Situation personnelle et professionnelle au moment de l'entrée en formation

**Situation de famille :**

Célibataire  
  Marié(e)  
  Divorcé(e)  
  Vivant maritalement  
  Veuf(ve)  
  Pacsé(e)

Nombre d'enfants à charge : .....

Éventuellement profession des parents : .....

Êtes-vous inscrit(e) à Pôle Emploi ? :  Oui    Non      Date d'inscription : .....

Indiquez votre numéro de sécurité sociale (15 chiffres) : .....

Nom et ville de la caisse d'affiliation de sécurité sociale : .....

.....

**Pouvez-vous nous indiquer si vous avez connu l'existence du Pont Supérieur par :**  
(plusieurs choix possibles) :

- Un professeur    Une institution (CRR, DRAC)    Annonce dans la presse    Un collègue  
 Un chorégraphe    Autres, précisez : .....

## **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 diplômante dès le début des cours.**

Fait à :

Le :

Signature :

**Le dossier complet est à renvoyer avant le 31 mai 2018 (cachet de la poste faisant foi)  
à l'adresse suivante :**

**Le Pont Supérieur** - Département Danse - Fanny SICARD  
4 bis rue Gaëtan Rondeau  
44200 NANTES

**> Auditions prévues les 2 et 3 juillet 2018.**

*Renseignements pédagogiques : Edwige AUDON, 02 40 89 90 52 [eadon@lepontsuperieur.eu](mailto:eadon@lepontsuperieur.eu)*

*Renseignements administratifs : Fanny SICARD, 02 40 89 94 71 [fsicard@lepontsuperieur.eu](mailto:fsicard@lepontsuperieur.eu)*

## **Pièces à joindre à ce dossier**

- ✦ Une photocopie de l'intégralité de votre livret de formation délivré par la DRAC, mentionnant l'obtention de l'E.A.T. ou de son équivalence
- ✦ Une photocopie des documents mentionnant les notes obtenues aux épreuves de l'E.A.T au cas où votre livret de formation serait en cours de délivrance
- ✦ Un Curriculum Vitae, et deux photos d'identité récentes (merci d'inscrire votre nom et votre prénom au dos des deux photos)
- ✦ Une lettre de motivation manuscrite
- ✦ Un chèque de 45 € à l'ordre du Trésor Public correspondant à vos droits d'inscription à l'audition (non remboursables - merci d'inscrire votre nom et votre prénom au dos du chèque ainsi que l'intitulé de la formation)
- ✦ Deux timbres au tarif lettre en vigueur
- ✦ Un certificat médical autorisant la pratique de la danse intensive

**TOUT DOSSIER INCOMPLET OU REÇU HORS DÉLAI NE SERA PAS PRIS EN COMPTE.**

*Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, et au règlement européen sur la protection des données, vous disposez de droits d'accès, modification et opposition que vous pouvez exercer directement sur notre page politique de confidentialité ou en contactant le responsable du traitement à l'adresse suivante : [jmbeau@lepontsuperieur.eu](mailto:jmbeau@lepontsuperieur.eu) ou par courrier signé accompagné de la copie d'un titre d'identité à l'adresse suivante : Le Pont Supérieur, 4, bis rue Gaëtan Rondeau, 44200 Nantes.*