

## 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 eaudon@lepontsuperieur.eu*

*Renseignements administratifs : Fanny SICARD, 02 40 89 94 71 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.**