



photo

## DANSE / SESSION 2019/2020 - NANTES

### FORMATION PARCOURS PREPA DANSE / EAT

#### Dossier d'inscription à l'audition

Option :  Contemporain  Jazz

Madame  Monsieur

Nom : .....

Nom de naissance : .....

Prénom(s) : .....

Pseudonyme\* : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance (code postal / ville) : .....

Nationalité : .....

Numéro de passeport : .....

(les projets artistiques et pédagogiques du Pont Supérieur pouvant se dérouler à l'étranger, il est essentiel que vous ayez un passeport en cours de validité dans le cadre de votre formation)

N° INE (N° BEA qui apparaît sur le relevé de note du bac : 10 caractères + 1 clé) : .....

Adresse : .....

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

Tél. fixe : ..... Portable : .....

Courriel : .....

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

### Formation générale : études secondaires et supérieures

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

Observations éventuelles :

.....  
.....  
.....

**Etudes chorégraphiques depuis l'initiation (stages inclus)**

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

Observations éventuelles :

.....  
.....

**Parcours avec des compagnies de danse amateurs et/ou professionnelles**

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 :**

.....  
.....  
.....

## 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 : .....

Profession des parents : .....

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

Si oui, numéro d'identifiant : .....

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) :

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> un professeur    | <input type="checkbox"/> une institution (CRR, DRAC) | <input type="checkbox"/> une annonce dans la presse |
| <input type="checkbox"/> un collègue      | <input type="checkbox"/> un chorégraphe              | <input type="checkbox"/> le site internet           |
| <input type="checkbox"/> la page Facebook | <input type="checkbox"/> autres, précisez            |   |

## Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e) (prénom, nom) :

- **Certifie l'exactitude des renseignements mentionnés dans ce dossier.**
- **M'engage à suivre l'ensemble des enseignements liés au parcours de formation dès le début des cours.**

Fait à :

Le :

Signature :

**Le dossier complet est à renvoyer avant le 31 mai 2019  
cachet de la poste faisant foi, à l'adresse suivante :**

**Le Pont Supérieur**  
Fanny SICARD  
Département Danse – assistante administrative  
4 bis rue Gaëtan Rondeau  
44200 NANTES

Renseignements pédagogiques : Edwige AUDON : 02 40 89 90 52 eaudon@lepontsuperieur.eu  
Renseignements administratifs : Fanny SICARD 02 40 89 94 71 fsicard@lepontsuperieur.eu

---

**> Audition prévue le 3 juillet 2019 pour le parcours option danse contemporaine**  
**> Audition prévue le 4 juillet 2019 pour le parcours option danse jazz**

---

## Pièces à joindre au dossier

- ✦ Une lettre de motivation et de projet de vie, artistique et professionnelle, manuscrite
- ✦ Un Curriculum Vitae
- ✦ Deux photos d'identité récentes (merci d'inscrire votre nom - prénom au dos des deux photos, une à coller et une à joindre au dossier)
- ✦ 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-prénom au dos du chèque ainsi que l'intitulé de la formation)
- ✦ Deux timbres au tarif « lettre en vigueur »
- ✦ Un certificat médical de non contre-indication de la pratique de la danse intensive datant de moins de trois mois.

### Informations complémentaires

- ✓ Pour les candidats qui peuvent bénéficier d'une prise en charge par une structure ou un organisme de formation, nous vous invitons à contacter Fanny SICARD : fsicard@lepontsuperieur.eu

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

*Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant. Les champs notés \* sont facultatifs.*