



DOSSIER D'AUDITION (E.A.T. / PREPARATION TECHNIQUE)
DATE DE L'AUDITION

.....

CURSUS SOUHAITÉ

PRÉPARATION TECHNIQUE

OPTION

EXAMEN D'APTITUDE TECHNIQUE

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 À FOURNIR POUR L'AUDITION :

UN CURRICULUM VITAE

LA COPIE D'UNE PIÈCE D'IDENTITÉ

UNE PHOTO (À COLLER SUR CETTE PAGE)

1 CHÈQUE DE 50 € OU UN VIREMENT 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 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 :



FORMATION GÉNÉRALE : ÉTUDES SECONDAIRES ET SUPÉRIEURES

ÉTUDES CHORÉGRAPHIQUES (Y COMPRIS STAGES)


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

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

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