PÔLE D'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR SPECTACLE VIVANT BRETAGNE PAYS DE LA LOIRE
EPCC / MINISTÈRE DE LA CULTURE ET DE LA COMMUNICATION / RÉGIONS BRETAGNE ET PAYS DE LA LOIRE
BREST METROPOLE VILLES DE NANTES, RENNES ET ANGERS / UNIVERSITÉS DE NANTES ET RENNES 2

www.lepontsuperieur.eu

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 : .....

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

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) :

☐ un professeur ☐ une institution (CRR, DRAC) ☐ une annonce dans la presse

☐ un collège ☐ un chorégraphe ☐ le site internet

☐ la page Facebook ☐ 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 dés le début des cours.**

Fait à :
Le :

Signature :

Le dossier complet est à renvoyer avant le 24 juin 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.*