

Photo
d'identité
très récente

DEMANDE D'ADMISSION AU CONCOURS D'ENTRÉE

ECOLE NATIONALE DES ARTS DU CIRQUE DE ROSNY SOUS BOIS (1^{er} CYCLE DE FORMATION)

Réservé au Service

Niveau requis : Diplôme National du Brevet ou équivalent ou niveau d'entrée en Seconde

première demande demande(s) précédente(s), année(s) :

Prédéselectionné(e) en (années) Stage de sélection en (années)

IDENTITÉ DU CANDIDAT

Mlle Mme M. Nom Prénom(s)

Né(e) ___ / ___ / ___ (Age en 2010 :) à

Jour Mois Année

Commune

Département

Pays de naissance Nationalité

Langue maternelle Autres(s) langue(s) parlée(s)

N° S.S. du candidat _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _

ADRESSE OU NOUS FERONS PARVENIR VOTRE COURRIER :

.....

N° Adresse

..... Pays

Code postal Ville

Tél. fixe Tél. portable : **E-mail** indispensable:

SITUATION DU CANDIDAT

célibataire divorcé (e)

marié (e) concubin (e)

Avez-vous des enfants à votre charge ?

Si oui, combien ?

SITUATION MILITAIRE :

Journée citoyenne effectuée

Oui Non

SITUATION FAMILIALE

PERE / Nom - Prénom **MERE** / Nom - Prénom

Profession Profession

Adresse Adresse

Combien de personnes sont à la charge de vos parents (vous y compris) ?

NIVEAU D'ETUDES

J'ai effectué 3ème 2nde Brevet Année d'obtention du brevet :

1^{ère} terminale Bac Année d'obtention du baccalauréat :

Je poursuis les études suivantes :

J'ai arrêté ma scolarité (en 3^{ème}, 2^{nde}, etc...) :

Autre(s) Diplôme(s), Brevet(s), Certificat(s) obtenus

Les candidats ayant des diplômes étrangers doivent fournir impérativement une attestation d'équivalence qu'ils obtiendront au Consulat de France où ils ont été décernés.

FORMATION HORS TEMPS SCOLAIRE

Années	Veillez nous indiquer avec un maximum de précisions vos différentes activités artistiques et /ou techniques	Nb de sem	Nb d'h/sem	NOMS ET LIEUX DES ETABLISSEMENTS NOMS DES ENSEIGNANTS TECHNIQUES ABORDEES
DISCIPLINES DE CIRQUE				
		Nb de sem	Nb d'h/sem	
ACROBATIE				
		Nb de sem	Nb d'h/sem	
DANSE				
		Nb de sem	Nb d'h/sem	
THÉÂTRE				
		Nb de sem	Nb d'h/sem	
AUTRES DISCIPLINES ARTISTIQUES ET INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES				
		Nb de sem	Nb d'h/sem	

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements fournis

Fait à, le Signature :

QUESTIONNAIRE

(Merci d'utiliser en premier lieu l'espace ci-dessous pour répondre aux questions suivantes, et d'ajouter une page si nécessaire)

Etes-vous inscrit(e) dans une école préparatoire aux concours d'entrée ? Si oui, laquelle (cachet de l'école préparatoire indispensable et signature du directeur ou du responsable des études)
Depuis quand ?

Si non, êtes-vous inscrit(e) dans une école de cirque ? Si oui, laquelle...
Depuis quand ?

Postulez-vous également à d'autres formations ou écoles, si oui lesquelles ?

En quelques lignes, précisez les raisons qui vous orientent vers cette formation, qu'attendez vous de cette formation ? Quel projet professionnel avez-vous ? Et pour quelle(s) raison(s) avez-vous choisi l'ENACR ?
(Vous pouvez rédiger sur papier libre)

Quelles sont, selon vous, les qualités nécessaires pour pouvoir accéder à la formation proposée ?

Par qui, quand, et comment avez-vous eu connaissance de l'Ecole Nationale des Arts du Cirque de Rosny-sous-Bois ?
(Mentionnez le nom et l'adresse de la personne, ou de l'organisme)

Veillez cocher la case correspondante sachant que vous participerez tout de même à la période de découvertes de spécialisations organisée dans le courant du 1^{er} trimestre de la 1^{ère} année.

J'ai déjà une spécialisation et souhaite la continuer.

Précisez laquelle :

J'ai déjà fait un choix de spécialisation (précisez laquelle :)
mais je souhaiterais tenter une (ou plusieurs) autre(s) spécialisation(s) (précisez laquelle (ou lesquelles)
.....)

Je n'ai pas fait de choix de spécialisation

Avez-vous déjà eu une expérience professionnelle liée au cirque, au théâtre, à la danse ou dans d'autres domaines artistiques ? Décrivez les établissements et compagnies fréquentés, les actions artistiques présentées et les périodes.

Quels sont vos passe-temps ?

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT

- Ce dossier de candidature dûment complété
- Une lettre de motivation
- Autorisation parentale pour les mineurs
- Une participation de 30€ par chèque à l'ordre de : ENACR (par virement pour les étrangers)
- 1 photo en pied (format 13 x 18).
- 5 photos d'identité très récentes non scannées.
- Attestation de Formation aux premiers Secours (AFPS)
- Les photocopies du Brevet des Collèges et des autres diplômes scolaires.
- Photocopie de votre attestation de sécurité sociale et de votre carte vitale.
- Pour tous (filles et garçons), une pièce justifiant de leur situation militaire.
- 1 CERTIFICAT MEDICAL de non contre-indication à la pratique intensive d'activités physiques et sportives de moins de 3 mois établi de préférence par un médecin du sport.** (à joindre à la fiche médicale).
- Pour les étrangers, lettre d'équivalence du diplôme requis fournie par les autorités consulaires françaises du pays de résidences (Brevet) et un acte de naissance.

CE DOSSIER DOIT IMPERATIVEMENT NOUS PARVENIR COMPLET

AU PLUS TARD LE 30 AVRIL 2010

NOM :

Prénom :

Précisez votre niveau ?

Équilibre

Éléments techniques	Maîtrisé	En cours d'apprentissage	Besoin de parade
Placement du dos Groupé tendu			
Placement du dos Écart tendu			
Placement du dos Tendu			
Équilibre tenu			
Équilibre en force			
Souplesse Épaule Alignement			
Souplesse Écart Gauche			
Souplesse Écart Droit			
Souplesse Écart Facial			

Acrobatie au sol

Éléments techniques	Maîtrisé	En cours d'apprentissage	Besoin de parade (Oui – Non)	Jamais réalisé
Roue				
Rondade				
Saut de mains				
Flip arrière				
Salto avant				
Salto arrière				
Rondade Flip Salto				

Trampoline

Figures	Réalisée	Tapis	Non réalisée
Tombé ventre			
Tombé dos			
Saut groupé			
Tombé assis			
Salto arrière Groupé			
Salto arrière Tendu			
Salto avant 1/2 tour groupé			

FICHE MEDICALE

ETAT CIVIL

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Sexe :

Nationalité :

Adresse :

.....

Tél. Tél. portable :

E-mail :

Poids : Taille :

SECURITE SOCIALE

N° _ / _ / _ / _ / _ / _ / _

Caisse d'affiliation :

MUTUELLE COMPLEMENTAIRE

Nom :

N° :

Adresse :

.....

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Père-Nom :

Adresse :

.....

Tél. :

Mère-Nom :

Adresse :

Tél. :

Tuteur-Nom :

Adresse :

.....

Tél. :

MEDECIN TRAITANT

Nom :

Adresse :

.....

Tél. :

JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL de non contre-indication à la pratique d'activités physiques intensives établi de préférence par un médecin du sport.

École Nationale des Arts du Cirque de Rosny-sous-Bois

22 rue Jules Guesde - 93110 Rosny sous bois

Tél : 01 56 63 05 40 - Fax : 01 56 63 05 45

Site : www.enacr.com

AUTORISATION D'OPERATION

La direction de l'ENACR prie :

- Madame et / ou Monsieur

- Parents / tuteurs de

de bien vouloir désigner, dans l'éventualité d'une urgence médico-chirurgicale, la personne qui sera habilitée à prendre une décision en leur absence, soit la personne suivante :

Nom :

Adresse :

.....

Tél. Portable

Fait à Le

Signature(s) :

POUR LES MINEURS

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) autorise

- mon fils

- ma fille

à se présenter au CONCOURS D'ENTREE de l'École Nationale des Arts du Cirque de Rosny sous bois, et en cas de réussite, à suivre tous les cours et activités inscrits au programme de l'Ecole Nationale des Arts du Cirque de Rosny-sous-Bois.

Fait à Le

Signature :

École Nationale des Arts du Cirque de Rosny

22 rue Jules Guesde - 93110 Rosny sous bois

Tél : 01 56 63 05 40 - Fax : 01 56 63 05 45

Site : www.enacr.com