

# **FICHE INDIVIDUELLE**

## **FORMATION PRE-PRO/ CLASSE CONCOURS**

NOM de l'élève:

PRÉNOM:

Date de naissance:

Niveau scolaire année en cours(Classe):

Etablissement scolaire:

Adresse:

Code postal:

Ville:

Portable (élève):

Mail (élève):

### **Nom, prénom Responsable 1:**

Qualité: Père

Mère

Tuteur

Profession:

Adresse:

Code postal:

Ville:

Tel domicile:

Portable:

Mail:.....

### **Nom, prénom Responsable 2 :**

Qualité: Père

Mère

Tuteur

Profession:

Adresse:

Code postal:

Ville:

Tel domicile:

Portable:

Mail:

# ***FORMATION ARTISTIQUE***

***(Ecoles, disciplines, professeurs...)***

Nombre d'années de danse:

Ecole actuellement fréquentée et nom du professeur:

Techniques pratiquées:

Classique                  Jazz                  Contemporain

Pratique préférée:

Classique                  Jazz                  Contemporain

Expérience scénique en tant que:

Amateur                  Semi-professionnel                  Professionnel

Vos objectifs:

Métier du spectacle                  Enseignement                  Passion

Inscriptions souhaitées :

FORMATION   
PRE-PRO

CLASSE CONCOURS  CLASSE CONCOURS   
GROUPE SOLO

**ATTENTION:**

Inscription en déposant ou en envoyant le dossier à  
l'école avant le: **MERCREDI 19 JUIN**

# **MODALITES D'INSCRIPTION**

- Une photo d'identité
- Un chèque de 15 euros libellé à l'ordre de « synergie danse »
- La fiche d'inscription à renvoyer avant le MERCREDI 19 JUIN à l'adresse suivante :

**STUDIO ART DANCE (LIEU DE L'AUDITION)  
1, RUE SAINT JACQUES DE BEZEGOND  
91150 ETAMPES**

## **PROGRAMME DE L'AUDITION**

**L'audition se fait devant un jury de 3 Professionnels :**

- Barre de classique (30 min)
- Apprentissage d'une variation technique en jazz (30 min)
- Variation libre de 1min 30 en jazz devant le jury  
( pas de variation libre pour les enfants)
- Entretien avec les professeurs (5 min)

## **HORAIRES:**

14H-15H30: Enfants à partir de 7 ans

15H30-17H: 12 ans à 25 ans

Pour tout renseignement concernant la formation,  
merci de contacter par :

Mail : [studioartdance@gmail.com](mailto:studioartdance@gmail.com)

Tel: 06 77 15 31 16 (Juliette Rotrou- Directrice Artistique)

J'ai pris connaissance des modalités d'inscription ainsi que du programme de l'audition et m'engage à en respecter les différentes dispositions.

Fait à

le

Signature du candidat,

Signature des parents,