

DIRECTION DES AFFAIRES CULTURELLES

RÉGION :

Date de l'envoi du dossier :

EXAMEN D'APTITUDE TECHNIQUE (session d'examen au titre de 2018 des candidats domiciliés dans les régions d'outre-mer)

- Arrêté du Ministère de la Culture du 11 avril 1995 modifié -

DOSSIER DE CANDIDATURE

à remplir en lettres capitales

NB : Chaque rubrique ci-dessous doit obligatoirement être remplie, y compris l'adresse e-mail et le numéro de téléphone où le candidat est joignable (\*)

Danse classique

Danse contemporaine

Danse jazz

NOM de naissance : .....

NOM D'USAGE (s'il y a lieu).....

PRÉNOM: .....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....

NATIONALITÉ :

ADRESSE : .....

.....

CODE POSTAL |.....|

VILLE : .....

PAYS : .....TÉLÉPHONE (\*) : |...|

e-mail(\*) : .....@.....

Pour les mineurs, personne à contacter en cas d'urgence : .....

.....

Niveau scolaire : .....

.....

Photo

Études chorégraphiques suivies :

Ville et Pays	Nom de l'établissement	Diplôme (s) ( à préciser s'il y a lieu)	Année d'obtention	Options

Je soussigné (e).....

M'engage à participer à l'examen d'aptitude technique dans l'option choisie ci-dessus.

**Pièces requises :**

- Une photocopie d'une pièce officielle d'identité en cours de validité ( recto-verso s'il s'agit de la carte nationale d'identité)
- Pour les candidats n'étant pas de nationalité française : un document officiel justifiant leur identité.
- Une autorisation parentale ou du tuteur légal pour les candidats n'ayant pas atteint la majorité.
- Un chèque de 50 € au titre des droits d'inscription, **signé** et établi à l'ordre du centre d'examen dont relève le candidat.  
Pour les candidats établis à l'étranger : paiement uniquement par mandat-cash ou par virement
- Un chèque de caution de 76,50 € qui sera rendu à l'issue des épreuves, **signé** et établi à l'ordre du centre d'examen dont relève le candidat.
- Un certificat médical **original** (les photocopies ne sont pas acceptées) de non contre-indication à la pratique de la danse datant de moins de trois mois.

Fait à ....., le.....

Signature :

**DOSSIER A RETOURNER AU CENTRE D'EXAMEN**

**Ecole supérieure musique et danse (ESMD) Hauts de France-Lille**

EAT

Rue Alphonse Colas 59000 LILLE – tél : 03 28 36 67 96 ou 03 20 23 64 93

[shanebutt@esmd.fr](mailto:shanebutt@esmd.fr)  
[www.http://esmd.fr](http://esmd.fr)

\* La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires du formulaire.