



BALTHAZ-AR
CENTRE DES ARTS DU CIRQUE

Formation Arts du cirque et du mouvement 2018-2019

- Préparatoire aux écoles supérieures
- Professionnelle certifiante de niveau III

Dossier d'inscription

Renvoyer complété et signé
par courrier ou par mail
au plus tard le **06 avril 2018 !**



Centre des arts du cirque Balthaza
16 rue Toiras 34000 Montpellier
00 33 (0)4 67 42 28 36
pro@balthazar.asso.fr
www.balthazar.asso.fr



Sommaire

**Le dossier signé est à renvoyer au plus tard le 06 avril 2018
avec l'ensemble des pièces demandées :**

**par courrier : Centre des arts du cirque Balthazar
16 rue Toiras 34000 Montpellier**

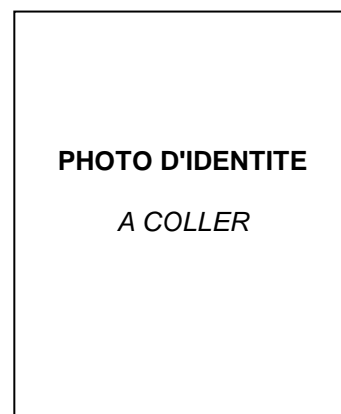
ou par mail : pro@balthazar.asso.fr

1. Fiche d'identité p. 1
2. Fiche de renseignements p. 2
3. Questionnaire p. 5
4. Pièces à joindre au dossier p. 7
5. Courrier d'information p. 8
6. Note d'information destinée au médecin p. 9



*Photographie de la couverture : Corinne Gal.
Artistes-Etudiants : Lola Devault-Sierra et Nickolas Van Corven*

1. Fiche d'identité



Nom :

Prénom :

Date de naissance : Age :

Lieu de naissance :

Nationalité :

N° sécurité sociale :

Adresse e-mail personnelle :

Adresse actuelle :

Code postal : Ville : Pays :

Jusqu'à quelle date cette adresse est-elle valable ?

Téléphone personnel : Téléphone des parents :

Adresse des parents :

Code postal : Ville : Pays :

Adresse e-mail des parents :

Profession des parents : mère :
père :

Parcours du candidat :

De quelle école de cirque ou artistique venez-vous (Nom et ville) ? Amateur Pro
.....

Langue(s) parlée(s) : Français Anglais Autres, précisez :

Niveau scolaire :

Diplômes obtenus : BEPC CAP ou BEP - précisez l'intitulé :
 Bac en cours - précisez série, option :
 Bac obtenu - précisez série, option :
 BIAC BAFA PSC1
 BPJEPS - précisez l'intitulé :
 Autres, précisez :

Situation actuelle (demandeur d'emploi, étudiant, ...) :

Adhérent FFEC 2018 : Oui, N° de licence FFEC : Non

Problèmes de santé particuliers :
.....

2. Fiche de renseignements

• **FORMATIONS AUX ARTS DU CIRQUE ET/OU HIP HOP (PRATIQUE REGULIERE OU STAGE)**

Année	Préciser le <u>lieu</u> ou <u>nom</u> de l'école ou de l'établissement	Professeur	Nature des activités	Nbre heures/an

• **FORMATIONS ACROBATIQUES OU GYMNIQUES ET/OU B-BOYING (PRATIQUE REGULIERE OU STAGE)**

Année	Préciser le <u>lieu</u> ou <u>nom</u> de l'école ou de l'établissement	Professeur	Nature des activités (break, gym, autre, ...)	Nbre heures/an

• **CONDITION PHYSIQUE**

Taille (hauteur) : **Poids :**

Endurance : de quelle manière avez-vous acquis l'endurance ? (cocher ou remplir les cases)

Course	Natation	Sport, lequel :	Autre :

Musculation : (remplir les cases)

Nombre de pompes :		
Nombre de tractions :		
Nombre de flexions sur une seule jambe :	Gauche :	Droite :

Souplesse (cocher les cases) :

	Non Acquis(e)	Acquis(e)	Aisé(e)
Grand écart latéral gauche			
Grand écart latéral droit			
Grand écart facial			
Pont			
Ouverture d'épaules			
Fermeture avant (ventre sur cuisses)			

• **NIVEAU ACROBATIQUE**

Le jour des sélections, les acrobaties seront évaluées sur une piste et non sur un tumbling.

Cocher les cases et préciser :

- "P" : si les figures sont effectuées avec parade
- "N" : si elles sont faites normalement
- "A" : si elles sont faites très aisément

} **vosre évaluation doit se faire sur un sol ferme**

Acrobatie :

Roue	Rondade	Saut de main	Saut de tête	Flip	Salto arrière	Salto avant

Equilibres :

Equilibre placé	Equilibre tenu, 1 min seul(e)	Montée groupée	Montée en force	Equilibre un bras

Breakdance :

Couronne	Coupole	Head spin	Thomas	Autre :

Autres figures et types d'enchaînements :

.....

• **FORMATION DANSE (PRATIQUE REGULIERE OU STAGE)**

Année	Préciser le <u>lieu</u> ou <u>nom</u> de l'école ou de l'établissement	Professeur	Nature des activités (classique, contemporaine, hip hop, ...)	Nbre heures/an

• **FORMATION THEATRE (PRATIQUE REGULIERE OU STAGE)**

Année	Préciser le <u>lieu ou nom</u> de l'école ou de l'établissement	Professeur	Nature des activités	Nbre heures/an

• **AUTRES ACTIVITES (ARTISTIQUES, SPORTIVES...)**

Année	Préciser le <u>lieu ou nom</u> de l'école ou de l'établissement	Professeur	Nature des activités	Nbre heures/an

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements fournis.
D'autre part, je m'engage à avoir pris connaissance de toutes les informations concernant la formation professionnelle du Centre des arts du cirque Balthazar.
Je sais que les métiers des arts du cirque demandent une excellente condition physique, une très bonne hygiène de vie et néanmoins qu'ils comportent certains risques.**

Fait à : le :

Signature :

3. Questionnaire

1) Comment avez-vous rencontré les arts du cirque :
Quel a été votre parcours avant votre demande au CADC Balthazar ? Où ?
(pratique amateur, classe préparatoire, compagnie, rue ... **précisez**)

.....
.....
.....

2) Quelle est votre spécialité actuelle ?

.....
.....

3) Quelles spécialités demandez-vous à approfondir ?

En priorité (actuelle) :

En 2^{ème} spécialité :

Avez-vous un(e) partenaire qui se présente au Centre des ADC Balthazar ?
(si oui, donnez son nom)

.....

4) Désirez-vous suivre la filière « porteur » ?

Au sol : oui non

Aérien : oui non

5) Pourquoi voulez-vous faire cette formation ?

.....
.....

6) Pourquoi au CADC Balthazar ?

.....
.....

7) Dans quel parcours pensez-vous vous situer ?
Vous pouvez cocher plusieurs cases : si vous êtes reçu aux sélections, ce sera à confirmer lors de l'entretien.

- Coursus préparatoire vers les écoles supérieures
- Coursus certifiant vers les compagnies
- Formation "Mise à niveau" (payante en 1 an) qui mène à la formation préparatoire ou certifiante
- Formation "Studio de création" (payante en 1 an) qui mène vers les compagnies

8) Quels sont vos projets : précisez dans la mesure du possible
Ce que vous voudriez faire ensuite : dans quelles écoles ou compagnies vous voyez-vous plus tard ?

.....
.....
.....

9) Cette année, présentez-vous d'autres écoles ? Si oui, lesquelles ? (dans l'ordre de priorité)

.....
.....

10) Si vous avez des problèmes concernant nos dates de sélections, précisez sur quelle session vous souhaiteriez être positionné(e) :

- 18 - 19 juin ou 25 - 26 juin

Pour quelle raison ?

11) Avez-vous déjà vécu seul ? Dans quelles circonstances ?

.....

12) Comment pensez-vous subvenir à vos besoins durant cette formation ?
(Logement, nourriture, soins médicaux, transports, sorties, spectacles...)

.....
.....

13) Si vous ne pouvez pas accéder à la formation gratuite, comment pourrez-vous financer votre formation ?

.....

4. Pièces à joindre au dossier

Le dossier doit être renvoyé au plus tard le **06 avril 2018** (le cachet de la poste faisant foi) avec l'ensemble des pièces demandées

- soit par courrier : Centre des arts du cirque Balthazar /16 rue Toiras / 34000 Montpellier
- soit par mail : pro@balthazar.asso.fr

Les dossiers seront traités au fur et à mesure de leur arrivée.

Tout dossier incomplet ne sera pas traité.

Dans le cas où le dossier est retenu, le candidat sera convoqué aux journées de sélections : **les 18-19 ou 25-26 juin 2018.**

Pièces à joindre au dossier :

- **2 photos d'identité** avec votre nom écrit au dos (dont une à coller sur la fiche d'identité).
- **1 photo en pied** : corps entier debout avec votre nom écrit au dos.
- **2 timbres + 1 enveloppe timbrée** à votre adresse
Timbres prioritaires pour l'envoi d'une lettre de 20 gr. en France ou tarif nécessaire pour un envoi de France à l'étranger si vous n'habitez pas en France.
- **1 lettre de motivation (1 page maximum).**
- **1 CV au format Europass** (voir instructions sur le site <http://europass.cedefop.europa.eu>).
- **1 certificat médical** d'aptitude à la pratique sportive datant de moins de 3 mois justifiant d'une "non contre-indication pour une activité sportive intense" établi par un médecin du sport avec bilan médical (précisant l'aptitude aux efforts physiques).
Vous trouverez, jointe à ce dossier, **une lettre d'information que vous devrez remettre au médecin.**
- 1 photocopie de **l'interprétation d'une radio du rachis (en entier)** datant de moins de trois mois.
- 1 photocopie de **l'interprétation d'un ECG** (électrocardiogramme) datant de moins de trois mois.
- La photocopie des pages de votre carnet de santé présentant vos **vaccinations à jour.**
- 1 photocopie de votre **attestation de droits à l'assurance maladie** (attestation de la sécurité sociale) ou assurance étrangère équivalente fonctionnant en France.
- 1 photocopie de votre **mutuelle complémentaire** ou assurance étrangère équivalente fonctionnant en France.
- La **fiche d'identité remplie, la fiche de renseignements remplie et signée, le questionnaire rempli** (pages 1 à 6 du présent dossier).
- 20 € non remboursables, pour la **participation aux frais de dossier**. Cette somme est payable soit par chèque français à l'ordre de Balthazar, soit par virement bancaire sur le compte : CREDIT COOP MONTPELLIER 42559 00034 21026429403 45

Attention : nous ne pouvons pas accepter les chèques étrangers.

Dans le cas d'un virement depuis un compte étranger (frais bancaires à votre charge) :

Numéro de compte bancaire international :

IBAN : FR 76 4255 9000 3421 0264 2940 345 - CODE BIC : CCOPFRPPXXX



COURRIER D'INFORMATION A REMETTRE AUX PARENTS

Afin que le changement de vie nécessaire au **bon déroulement de la formation professionnelle** se passe dans de bonnes conditions et dans le respect des rôles de chacun, nous nous permettons de vous donner les informations suivantes :

Nous vous rappelons que si le stagiaire a un **statut de salarié** dans le programme de formation professionnelle (formation gratuite, rémunération basique éventuelle) :

- les dates des périodes de formation devront être respectées, **la présence des stagiaires est obligatoire** (y compris avant les départs, aux retours de vacances),
- le calendrier de la formation ne sera pas forcément le même que le calendrier scolaire,
- les stages en entreprise seront répartis sur l'année,
- la formation aura lieu certains week-ends.

Nous déconseillons, sauf exception, de rentrer les week-ends (cela s'avère trop fatigant).

D'autre part, nous vous signalons que du matériel de base sera demandé aux stagiaires (une liste leur sera fournie avant la rentrée).

Il est important qu'un **suivi médical** à la charge du stagiaire puisse avoir lieu de même que seront indispensables de **bonnes conditions de vie** (hébergement correct, quartier proche, repas équilibrés). La rémunération ne suffit pas à couvrir tous les frais à engager. Enfin, sachez que les métiers des arts du cirque et du mouvement demandent une excellente condition physique, une très bonne hygiène de vie et **néanmoins qu'ils comportent certains risques**.

Notre mission de professionnalisation doit permettre aux stagiaires majeurs d'acquérir le plus d'autonomie possible en vue d'une indépendance souhaitée.

C'est pourquoi s'il y avait un problème, nous le traiterons le plus souvent possible directement avec le stagiaire et serons à votre disposition en cas de nécessité.

Bien cordialement,

L'équipe du Centre des arts du cirque Balthazar



BALTHAZ-AR
CENTRE DES ARTS DU CIRQUE

**NOTE D'INFORMATION SUR LA PRATIQUE DESTINEE AU MEDECIN
QUI DELIVRERA LE CERTIFICAT MEDICAL**

Bonjour Docteur,

Vous recevez aujourd'hui une personne se préparant à suivre la formation professionnelle du Centre des arts du cirque Balthazar.

Cette formation suppose un engagement physique intense : 25 heures d'entraînement physique par semaine, pendant environ 10 mois.

Cette formation comporte des efforts correspondant à des activités comme l'acrobatie au sol, le trampoline, le trapèze, la jonglerie, le fil, la danse, et à des moments riches en émotions lors des spectacles. Ces activités demandent une bonne gestion des risques.

Suite à cette formation, le ou la jeune artiste poursuivra son cursus pendant plusieurs années, au Centre des arts du cirque Balthazar ou dans un autre lieu de formation, afin de se préparer au mieux au métier d'artiste de cirque.

C'est pourquoi nous vous demandons d'être le plus vigilant possible quant à la détection d'une éventuelle contre-indication physique : squelettique, articulaire, musculaire, cardio-pulmonaire, ... ou psychologique.

Nous lui avons demandé de vous présenter les résultats des examens médicaux déjà effectués (radio du rachis et électrocardiogramme notamment) ainsi que le carnet de vaccination.

Nous vous remercions par avance de l'attention que vous porterez à cette demande et vous prions d'agréer nos respectueuses salutations.

L'équipe du Centre des arts du cirque Balthazar

LES PARTENAIRES DU CENTRE DES ARTS DU CIRQUE BALTHAZAR

Partenaires institutionnels



La Région Occitanie / Pyrénées-Méditerranée finance la mise en œuvre de l'action de formation « Métiers des arts du cirque et du mouvement » effectuée par le Centre des arts du cirque Balthazar à hauteur de 176 091,30 €.

La formation professionnelle est également financée par la Direction régionale des affaires culturelles (DRAC), le Département de l'Hérault, et accueillie sur le domaine départemental d'O.

Soutien aux actions



Réseaux et agréments



Les partenaires professionnels



Les fournisseurs

