

**Candidat**

**Nom** : .....

**Prénom** : .....

**Né(e) le** : ..... : ..... : .....

**CONCOURS D'ENTRÉE en Cycle à Orientation Professionnelle**  
**FORMATION PREPARANT AU DIPLOME D'ÉTUDES CHOREGRAPHIQUES**  
**SAMEDI 15 JUIN 2019**

**Discipline principale :**

danse classique

danse contemporaine

danse jazz

Pièces à fournir au dépôt du dossier :

- 1 copie des diplômes ou attestation de niveau
- 1 photo d'identité (indiquer nom et prénom au verso)
- 1 dossier de projet (lettre de motivation)
- 1 certificat médical de non contre-indication à la pratique de la danse
- 1 justificatif de domicile (pour les candidats domiciliés dans la communauté urbaine Caen la mer) <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> les pièces à produire pour justifier de la domiciliation à Caen la mer sont : quittance de loyer ou facture de fluides (eau, gaz, électricité) ou taxe d'habitation au nom du responsable légal ou du candidat majeur - aucun changement de tarif suite à un déménagement sur le territoire de Caen la mer après la date de rentrée officielle des élèves ne peut être pris en compte.

**Cadre réservé à l'administration**

**CANDIDAT**

Nom : .....

Prénom : ..... Sexe :  M  F

Né(e) le : ..... à : .....

**COORDONNEES DU CANDIDAT** (pour un candidat majeur)

Adresse : .....

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : .....

 domicile : ..... professionnel : .....  : .....

E-mail : .....

(Pour la transmission des informations)

Un membre de la famille (foyer fiscal) est-il inscrit au conservatoire de Caen ?  
 OUI  NON


**COORDONNEES DU RESPONSABLE LEGAL 1** (pour un candidat mineur)

Nom, prénom : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : .....

 domicile : ..... professionnel : .....  : .....

E-mail : .....

(Pour la transmission des informations)

**COORDONNEES DU RESPONSABLE LEGAL 2** (pour un candidat mineur - si différentes du resp. légal 1)

Nom, prénom : .....

Profession : .....

Adresse (si différente) : .....

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : .....

 domicile : ..... professionnel : .....  : .....

E-mail : .....

(Pour la transmission des informations)

**SITUATION A LA RENTREE 2019** (champs obligatoires)

- lycée                      classe : .....                      établissement : .....
- université                      niveau : .....
- autres études                      précisez : .....
- activité professionnelle                      précisez : .....

**A l'attention des étudiants – information sécurité sociale**

**Le régime étudiant de sécurité sociale disparaît au 31 août 2019.**

- **Si vous vous inscrivez pour la première fois dans un établissement d'enseignement supérieur** et que vous êtes français(e), vous serez automatiquement affilié(e) au régime général d'assurance maladie pour le remboursement de vos frais de santé, généralement celui de vos parents et ce, quel que soit ce régime (général, agricole ou autre).

- **Si vous étiez déjà étudiant(e) en 2018/2019, affilié(e) à une sécurité sociale étudiante et que vous poursuivez vos études en 2019/2020**, vous serez automatiquement rattachés à la Caisse Primaire d'Assurance Maladie de votre lieu d'habitation.  
Pensez à mettre à jour votre carte vitale et à transmettre un RIB à votre nouvelle caisse.

- **Si vous êtes étrangers**, vous devez vous inscrire directement sur le site internet : [etudiant-etranger.ameli.fr](http://etudiant-etranger.ameli.fr).

J'autorise, à titre gratuit, la communauté urbaine Caen la mer à prendre, diffuser et exploiter les photos ou captations (enregistrement, films) réalisées dans le cadre des activités du conservatoire de Caen (cours, spectacles, gala, auditions...). Ces images sont utilisées à des fins pédagogiques mais aussi pour les outils d'information et de communication de la collectivité. Elles pourront être publiées sous la forme d'un support papier (plaquette, affiche, dépliant, presse...) ou sous une forme numérique (site internet...).

Je n'autorise pas cette diffusion.

J'accepte ou  Je n'accepte pas la mise en ligne de mon résultat.

Je soussigné(e) .....

reconnais avoir pris connaissance des modalités d'inscription et des conditions tarifaires et déclare exacts les renseignements fournis dans ce dossier.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du candidat majeur  
ou du représentant légal pour le candidat mineur :