



## Candidature à la formation pré-professionnelle en arts du cirque

Rentrée du 26 août 2018

### Inscriptions

Les candidats doivent envoyer les documents suivants par email à [formation@lezartircirque.ch](mailto:formation@lezartircirque.ch) avant le 14 août 2018 :

- Un CV
- Une Lettre de motivation
- Une Photo d'identité
- Le présent dossier complété et signé

Une vidéo de 4 minutes maximum d'un numéro du candidat doit être envoyée via le lien suivant [www.lezartircirque.ch/videos-prepro-18](http://www.lezartircirque.ch/videos-prepro-18) (en .mov ou .mp4 et max 3 GO)

Une taxe d'inscription non-remboursable de CHF 50.00 doit être payée avant le 14 août 2018 sur le compte aux coordonnées suivantes :

IBAN : CH28 0900 0000 1722 3846 8 (Compte no 17-223846-8)

BIC (SWIFT-Code) : POFICHBEXX

Banque : PostFinance AG, Mingerstrasse 20, 3030 Bern, Suisse

En faveur de : Ecole de cirque de Sainte-Croix, 1450 Sainte-Croix

Si votre dossier est retenu, une réponse vous parviendra le 16 août 2018.

### Sélections

Les candidats sont conviés à des auditions et entretiens personnels qui se dérouleront sur 2 jours les 20 et 21 août 2018.

Réponse dans les 2 jours.

### Coût de la formation par année

Permis d'étudiant : 80.-

Cotisation unique : 50.-

Formation : 10 mensualités de 310.-

Note : nous ne pouvons accepter que les ressortissants suisses et européens

---

LeZarti' Cirque – Ecole de cirque de Sainte-Croix

Rue des Rasses 18

CH-1450 Sainte-Croix

[www.lezartircirque.ch](http://www.lezartircirque.ch)

[contact@lezartircirque.ch](mailto:contact@lezartircirque.ch)

+41 (0)79 375 75 65



## Inscription à la formation pré-professionnelle en arts du cirque

Rentrée du 26 août 2018

Choix de cursus (entourez) :            1 an (année de transition)            2 ans            3 ans

### Contact

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Code postal et localité	
Pays	
No de téléphone	
Adresse email	
Nom d'un parent	
Prénom d'un parent	
No de téléphone d'un parent	
Adresse email d'un parent	

### Santé

Je suis en bonne santé	
J'ai eu / j'ai des soucis de santé	
Soucis rencontrés	
Opérations médicales effectuées	
Accidents	



### Expériences et entraînements (cours suivis)

Années	Discipline	Durée	Professeur-s
DISCIPLINES DE CIRQUE			
ACROBATIE			



DANSE			
THEATRE			
AUTRES DISCIPLINES ARTISTIQUES ET INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES			

Je certifie sur l'honneur avoir répondu franchement au questionnaire ci-dessus.

Lieu et date :

Signature du candidat :

Signature d'un parent :

---

LeZarti' Cirque – Ecole de cirque de Sainte-Croix  
Rue des Rasses 18  
CH-1450 Sainte-Croix  
[www.lezartircirque.ch](http://www.lezartircirque.ch)  
[contact@lezartircirque.ch](mailto:contact@lezartircirque.ch)  
+41 (0)79 375 75 65