

A renvoyer par mail  
au plus tard  
le 3 avril 2026

# DOSSIER DE CANDIDATURES 2026-2027



**BALTHAZ-AR**  
CENTRE DES ARTS DU CIRQUE



Centre des arts du cirque Balthazar  
16 rue Toiras 34000 Montpellier  
0033 (0)4 67 42 28 36  
pro@balthazar.asso.fr  
www.balthazar.asso.fr

©Corinne Gal

# SOMMAIRE

**A renvoyer au plus tard le 03 avril 2026**

par mail : [pro@balthazar.asso.fr](mailto:pro@balthazar.asso.fr)

1. FICHE D'IDENTITE .....	3
2. QUESTIONNAIRE .....	4
3. EXPERIENCE .....	6
4. VIDEO DE PRESENTATION .....	8
5. PIECES A JOINDRE AU DOSSIER .....	10
6. COURRIER D'INFORMATION A REMETTRE AUX PARENTS .....	11
7. NOTE D'INFORMATION DESTINEE AU MEDECIN .....	12
8. LES PARTENAIRES DU CENTRE DES ARTS DU CIRQUE BALTHAZAR .....	13



## 1. FICHE D'IDENTITE

### Candidat

Nom : ..... Prénom : .....

Genre : F ☐ M ☐ Autre (merci de préciser) ☐ .....

Date de naissance : ..... Age au 14/09/26 : .....

Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse e-mail : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

### Parents/ représentants légaux

Adresses: .....

Adresses e-mail : .....

Téléphones: .....

Professions: .....

### Parcours du candidat

De quelle école de cirque ou artistique venez-vous : ☐ Amateur ☐ Pro

.....

Adhérent FFEC 2026 : ☐ Oui, N° de licence FFEC : ..... ☐ Non

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

Niveau scolaire : .....

Diplômes obtenus : BAC : en cours ☐ obtenu ☐ Option : .....

☐ Diplôme supérieur : .....

☐ Autres, précisez (TIAC, BPJEPS, BAFA...): .....

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

### Santé

Avez-vous des problèmes de santé ou troubles cognitifs que vous souhaitez signaler :

.....

Si vous désirez signaler un besoin d'aménagement des épreuves de sélections en raison d'une situation de handicap, merci de préciser

.....  
.....

PHOTO D'IDENTITE



## 2. QUESTIONNAIRE

---

1) Quelle est votre **spécialité de cirque** :

.....

Niveau (figure technique la plus avancée) : .....

2) Si vous pratiquez une 2<sup>ème</sup> spécialité, laquelle ?

.....

3) Taille : ..... Poids : .....

4) Désirez-vous devenir porteur.se ?

Au sol : ☐ oui ☐ non

En aérien : ☐ oui ☐ non

5) Vous présentez-vous au CADC Balthazar en duo avec un.e partenaire?  
(citez son nom)

.....

6) Préférence de date de sélections : :

☐ **22-23 juin**

ou

☐ **29-30 juin**

Pour quelle raison ? .....

7) Dans quel parcours pensez-vous vous situer ?

Vous pouvez cocher plusieurs cases : si vous êtes reçu.e aux sélections, ce sera à confirmer lors de l'entretien.

☐ Formaiton Tremplin / 1 an

☐ Formation Perfectionnement et Création / 1 an

☐ Formation préparatoire vers les écoles supérieures / 1 ou 2 ans

☐ Formation « Artiste de cirque et du mouvement » certifiante vers les compagnies / 2 ans

8) Comment avez-vous rencontré les arts du cirque ?

Quel a été votre parcours ?

(pratique amateur, classe préparatoire, compagnie, art de rue ... précisez)

.....

.....

9) Pourquoi voulez-vous faire cette formation ?

.....

.....

10) Pourquoi au CADC Balthazar ?

.....

.....

11) Comment avez-vous connu le CADC Balthazar ?

.....

12) Quels sont vos projets : dans quelles écoles ou compagnies vous voyez-vous plus tard ?

.....

.....

13) Présentez-vous d'autres écoles ? Si oui, lesquelles ? (Dans l'ordre de priorité)

.....

.....

14) Avez-vous déjà vécu seul.e ? Dans quelles circonstances ?

.....

.....

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

.....

**Je certifie que toutes les informations que j'ai fournies sont exactes**

**Je m'engage à avoir pris connaissance des informations concernant les formations artistiques 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 qu'ils comportent certains risques.**

**Fait à : ..... le : .....**

**Signature :**

### 3. EXPERIENCE (pratique régulière ou stage)

---

#### • FORMATIONS AUX ARTS DU CIRQUE ET DU MOUVEMENT

Année	Etablissement (nom, lieu)	Professeur	Disciplines	Nb heures/ an

#### • FORMATIONS ACROBATIQUES ET/ OU GYMNIQUES

Année	Etablissement (nom, lieu)	Professeur	Disciplines	Nb heures/ an

#### • FORMATIONS DANSE

Année	Etablissement (nom, lieu)	Professeur	Disciplines	Nb heures/ an

#### • FORMATIONS THEATRE

Année	Etablissement (nom, lieu)	Professeur	Disciplines	Nb heures/ an

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

Année	Etablissement (nom, lieu)	Professeur	Disciplines	Nb heures/ an

## 4. VIDEO DE PRESENTATION

---

Merci d'envoyer une **vidéo de 8 minutes maximum** (we-transfer à [pro@balthazar.asso.fr](mailto:pro@balthazar.asso.fr) ou lien Youtube), à nommer « **Nom Prénom** » sur laquelle nous vous demandons **dans la mesure de vos capacités :**

### 1. Présentation personnelle libre (1 min maximum)

### 2. Préparation physique

- Maximum de pompes en 30 secondes
- Maximum de tractions enchainées possible
- Equerre 10 secondes
- Maximum d'abdominaux en 30 secondes

### 3. Souplesse

- 3 écarts (gauche, droite, facial)
- Fermeture avant sur caisse
- Ouverture d'épaules avec bâton
- Pont

### 4. Equilibre

- 1 Montée groupée
- 1 montée écart
- 1 équilibre tenu
- 1 équilibre en force

### 5. Acrobatie

- 1 roulade avant
- 1 roulade arrière piquée équilibre
- 1 roue
- 1 rondade
- 1 saut de main
- 1 flip
- Autre figures libres (3 maxi)

### 6. Enchaînement technique ou numéro dans votre spécialité

3 minutes maximum

### 7. Une séquence autour du mouvement (chorégraphie et/ou improvisation) de 30 secondes

**Attention : ne pas prendre de risque, ne pas effectuer de figures non maîtrisées.**  
**La vidéo n'est pas éliminatoire**



Exemple de ce qui est attendu :

<https://youtu.be/cN73ICBICP0>

## • CONDITION PHYSIQUE

### Musculation :

Nombre de pompes en 30 secondes :		
Nombre d'abdos en 30 secondes :		
Nombre de tractions :		
Nombre de flexions sur une seule jambe :	Gauche :	Droite :

### Souplesse :

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

## • 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**

### Equilibres :

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

### Acrobatie :

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

Autres figures et types d'enchaînements :

.....  
 .....



## 5. PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

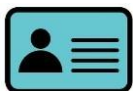
---

Dossier à renvoyer au plus tard le **03 avril 2026** par mail : [pro@balthazar.asso.fr](mailto:pro@balthazar.asso.fr)

**Les dossiers incomplets ne seront pas traités.**

Pour les dossiers retenus : les candidat.es seront convoqué.es aux journées de sélections **les 22-23 ou 29-30 juin 2026.**

### A joindre au dossier :



- ☐ 1 **photo d'identité**
- ☐ 1 **photo en pied** : corps entier debout
- ☐ 1 **lettre de motivation** (1 page maximum)
- ☐ 1 **CV**
- ☐ 1 **vidéo de présentation** (we-transfer ou lien youtube)
- ☐ Pour les non-européen.nes : un **titre de séjour valide** pour toutes les formations et pour les formations financées un **permis de travail** permettant de s'inscrire à France Travail.



- ☐ **L'interprétation d'un ECG** (électrocardiogramme) datant de moins de trois mois
- ☐ Les pages des **vaccinations** à jour du carnet de santé
- ☐ 1 **certificat médical d'aptitude à la pratique sportive intensive** datant de moins de 3 mois.  
Vous devez présenter l'ECG et le carnet de vaccination au médecin.  
Vous trouverez dans ce dossier une lettre d'information à remettre au médecin.
- ☐ Une **attestation de droits à l'assurance maladie** (sécurité sociale) ou assurance étrangère équivalente fonctionnant en France
- ☐ Votre **mutuelle complémentaire**



- ☐ **Participation aux frais de dossier** : 30 € non remboursables
  - Par chèque français à l'ordre de Balthazar
  - Par virement bancaire : CREDIT COOP MONTPELLIER 42559 10000 08003454842 42  
IBAN : FR 76 4255 9100 0008 0034 5484 242 - CODE BIC : CCOPFRPPXXX

**Merci de mettre l'objet du virement au format *Nom - Prénom - FP***

## 6. COURRIER D'INFORMATION A REMETTRE AUX PARENTS

---



**BALTHAZAR**

CENTRE DES ARTS DU CIRQUE

Afin que la formation se déroule dans de bonnes conditions et dans le respect des rôles de chacun.es, nous vous informons que :

- Les dates des périodes de formation doivent être respectées, **la présence des personnes en formation est obligatoire.**
- Les formations ont lieu certains week-ends.
- Afin d'éviter de la fatigue supplémentaire, nous déconseillons de rentrer les week-ends.
- Du matériel de base sera demandé (une liste sera fournie avant la rentrée).
- Il est important qu'un **suivi médical** à la charge des personnes en formation puisse avoir lieu.
- De **bonnes conditions de vie** sont indispensables (hébergement correct, repas équilibrés...).
- Les métiers des arts du cirque et du mouvement demandent une excellente condition physique, une très bonne hygiène de vie et **comportent certains risques.**
- **Nous traiterons des problèmes éventuels directement avec la personne concernée** et serons à votre disposition en cas de nécessité.

Bien cordialement,

L'équipe du Centre des arts du cirque Balthazar

## 7. NOTE D'INFORMATION SUR LA PRATIQUE DESTINEE AU MEDECIN QUI DELIVRERA LE CERTIFICAT MEDICAL

---



**BALTHAZ-AR**  
*CENTRE DES ARTS DU CIRQUE*

Bonjour,

Vous recevez aujourd'hui un.e candidat.e à l'une des formations artistiques du Centre des arts du cirque Balthazar.

Cette formation contient jusqu'à 25 heures d'entraînement physique par semaine, pendant environ 10 mois.

C'est pourquoi nous vous demandons d'être le/la plus vigilant.e 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 (électrocardiogramme) ainsi que le carnet de vaccination.

Nous vous remercions par avance de l'attention que vous porterez à cette demande.

Bien Cordialement,

L'équipe du Centre des arts du cirque Balthazar

## 8. 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 145 824€.

La formation préparatoire aux écoles supérieures de cirque est financée par la Direction Régionale des Affaires Culturelles Occitanie, et accueillie sur le domaine d'O à Montpellier.

### Soutien aux actions



### Réseaux, agréments et certifications



REPUBLIC FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre des catégories d'actions suivantes :  
OF actions de formation  
et validation d'acquis d'expérience VAE.



### Mécénat



### Réseau Occitanie



### Les partenaires professionnels

