

Formation professionnelle 2017-2018
Arts du cirque et du mouvement

Application Form

Please fill up in French, sign and
send by post or mail
before the **15th of April 2017 !**



Centre des arts du cirque Balthazar
16 rue Toiras 34000 Montpellier
Tél. : 00 33 (0)4 67 42 28 36
E-mail : pro@balthazar.asso.fr
Site : www.balthazar.asso.fr



Summary

This form has to be signed and sent with all the requested documents before the 15th of April 2017 :

***by post to Centre des arts du cirque Balthazar
16 rue Toiras 34000 Montpellier – France***

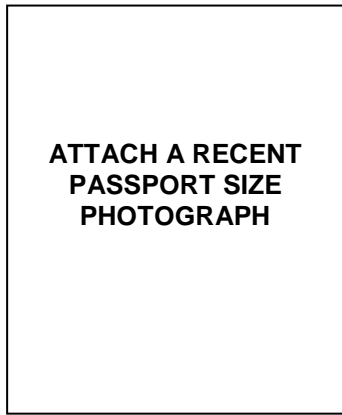
or by email to pro@balthazar.asso.fr

- 1. Personal information p. 1
- 2. General information p. 2
- 3. Questionnaire p. 5
- 4. Documents to enclose p. 7
- 5. Information for your parents p. 8
- 6. Letter for your doctor p. 9



*Cover's picture : Corinne Gal
Artists: Lola Devault-Sierra et Nickolas Van Corven*

1. Personal information



Surname :

First Name :

Date of birth : Age :

Place of birth :

Nationality :

Social security number :

Personal e-mail address :

Current address :

Postcode : City : Country :

How long will this address be valid for ?

Personal phone number : Parents phone number :

Parents address :

Postcode : City : Country :

Parents e-mail address :

Occupation of parents: mother :

father :

Candidate's background :

Language skills :

Secondary education :

Degrees (A level, ...) :

.....

Current situation (unemployed, student, ...) :

Where have you practiced circus or arts (name of the school, city) ?

.....

Specific health problems :

.....

2. General information

- CIRCUS OR HIP HOP TRAINING (REGULAR PRACTICE OR WORKSHOP)**

Year	<u>Name and place</u> of the school	Teacher's name	Discipline	Nb. of hours / year

- ACROBATICS, GYMNASTICS OR B-BOYING (REGULAR PRACTICE OR WORKSHOP)**

Year	<u>Name and place</u> of the school	Teacher's name	Discipline	Nb. of hours / year

- PHYSICAL CONDITION**

Size : **Weight** :

Endurance : How do you train (tick or fill up the boxes) ?

Running	Swimming	Sport, which one :	Other

Body training (tick the boxes)

Number of push ups :		
Number of tractions:		
Number of flexions on one leg :	Left :	Right :

Flexibility (tick the boxes) :

	Not there	Gained	Easily done
Left split			
Right split			
Front split			
Bridge			
Shoulder alignment			
Pike			

• ACROBATIC LEVEL

On the day of selection, you will perform on mats, not on a tumbling.

Tick the boxes and precise: - "P": if you need assistance to execute the move
 - "N" if you can do them normally
 - "A": if you can do them on your own easily

} **your evaluation must be done on hard floor.**

Acrobatics :

Carthwheel	Round off	Handspring	Headspring	Flip	Back sommersault	Front sommersault

Handstand :

Handstand in line	Handstand Held 1 min alone	Tuck to handstand	Leaver	Handstand on one arm

Breakdance :

Crown	Cupola	Head spin	Thomas	Other :

Other moves you can do :

.....

.....

• DANSE TRAINING (REGULAR PRACTISE OR WORKSHOP)

Year	<u>Name and place</u> of the school	<u>Teacher's name</u>	Discipline	Nb of hours / year

• **ACTING (REGULAR PRACTISE OR WORKSHOP)**

Year	<u>Name and place</u> of the school	<u>Teacher's name</u>	Discipline	Nb of hours / year

• **OTHER ACTIVITIES (ART, SPORT, ...)**

Year	<u>Name and place</u> of the school	<u>Teacher's name</u>	Discipline	Nb of hours / year

**I confirm that the information given in this form are true.
Therefore, I confirm to be fully informed about the professional training from the Centre des arts du cirque Balthazar.
I am fully aware that circus arts' professional activities imply an excellent physical condition, a very healthy lifestyle and however imply certain risks.**

At : On :

Signature :

3. Questionnaire

Thank you for answering all questions in French

1) How did you meet circus arts?
What have you done before applying to Centre des ADC Balthazar? (school for amateurs or professionals, companies, street... give details)

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

2) What is your current circus speciality?

Do you apply with a partner (if yes, name of your partner)?

.....

3) What specialities would you like to choose?

Main speciality :

Secondary speciality :

4) If you want to specialize in circus :

- would you like to follow the « base » hand to hand programme yes no

- would you like to follow the « base » aerial programme yes no

5) Why do you want to do this training?

.....
.....

6) Why have you chosen Centre des ADC Balthazar?

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

7) In which course (project) do you fit best?

- Formation "Artiste de cirque et du mouvement" (free training, certification in 2 years)
- Formation "Mise à niveau" (tuition fees to pay, in 1 or 2 years)
- Formation "Studio de création" (tuition fees to pay, in 1 year)

8) What are your plans : tell us, if possible, what school you want to apply for after studying in Balthazar, or what you want to do :

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

9) This year, are you applying to other schools? Which ones (in order of priority)?

.....
.....

10) If you have conflicting agenda in terms of selection dates, which dates would you prefer :

- 19-20th june
- 26-27th june

Why ?

11) Have you ever lived on your own? In which occasion?

.....

12) How will you support your needs? (Accommodation, food, transport, medical care, shows?)

.....
.....

13) In case you have no grant from the Region for the training, how will you get the funds?

.....
.....

4. Documents to enclose

This form needs to be sent with all the requested documents before the **15 April 2017**:

- either by post to Centre des arts du cirque Balthazar, 16 rue Toiras 34000 Montpellier France.
- or by email to pro@balthazar.asso.fr

Applications will be treated in the order of arrival.

All incomplete forms will not be treated.

If you are pre-selected, you will be invited by mail to the auditions : **19th and 20th of June** or **26th and 27th of June 2017**.

Documents to enclose (all levels) :

- 2 **passport size photographs** with your name on the back (one has to be attached on p.1).
- 1 **full-body photograph** with your name on the back.
- 2 **stamps** (for a letter from France to your address) + 1 **envelope with your personal address**.
- 1 **cover letter** (1 page maximum).
- 1 **Europass CV** (see instructions on <http://europass.cedefop.europa.eu>).
- 1 **medical certificate** certifying that it is safe for you to follow intense physical activities, made less than 3 months ago by a sports doctor.
(Find, attached to this file, a document that you will have to give to the doctor.)
- 1 copy of the interpretation of a **rachis X-ray**, made less than 3 months ago.
- 1 copy of the interpretation of an **electrocardiogram**, made less than 3 months ago.
- 1 certificate of immunization (Tétanus/BCG/DTP).
- 1 certificate of **health insurance** that will cover medical expenses in the case of disease, accident, ...
- This form filled in and signed : **Personal information, General information and Questionnaire** (pages 1 to 6).
- 20 euro : non refundable application **fees**

Be careful : we can't accept cheques.

You can make a transfer to the following bank account (bank fees at your expense) :

CREDIT COOP MONTPELLIER 42559 00034 21026429403 45

IBAN : FR 76 4255 9000 3421 0264 2940 345 - 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 régionale certifiante (formation gratuite, rémunération basique possible) :

- 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

**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 146 742,75 €. Ce programme est cofinancé par le Fonds social européen (FSE).

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

