



BALTHAZ-AR
CENTRE DES ARTS DU CIRQUE



FORMATIONS ARTS DU CIRQUE
ET DU MOUVEMENT 2021-2022

Dossier d'inscription

- **Formation préparatoire aux écoles supérieures** agréée par le Ministère de la culture
- **Formation professionnelle** certifiante de niveau 5 (bac + 2)



Renvoyer
complété et signé
par courrier ou
par mail
au plus tard
le 06 avril 2021 !

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

Sommaire

**Le dossier signé est à renvoyer au plus tard le 06 avril 2021
avec l'ensemble des pièces demandées :**

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

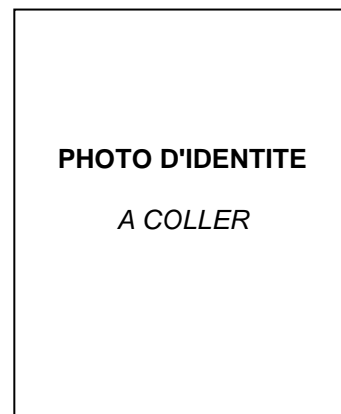
ou par mail : pro@balthazar.asso.fr

1. FICHE D'IDENTITE.....	1
2. FICHE DE RENSEIGNEMENTS.....	2
3. QUESTIONNAIRE	5
4. VIDEO DE PRESENTATION	7
5. COURRIER D'INFORMATION A REMETTRE AUX PARENTS	9
6. NOTE D'INFORMATION SUR LA PRATIQUE DESTINEE AU MEDECIN	10
7. LES PARTENAIRES DU CENTRE DES ARTS DU CIRQUE BALTHAZAR	11



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

1. FICHE D'IDENTITE



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 obtenu précisez série, option :

BAFA BIAC BPJEPS - précisez l'intitulé :

PSC1 Autres, précisez :

Situation actuelle (salarié, demandeur d'emploi, étudiant...), quelles études ou métier/ où ?
.....

Adhérent FFEC 2021 : Oui, N° de licence FFEC : Non

Problèmes de santé particuliers :

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

2. FICHE DE RENSEIGNEMENTS

• **FORMATIONS AUX ARTS DU CIRQUE ET DU MOUVEMENT (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

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

Année	Préciser le <u>lieu ou 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 principale en arts du cirque ?

.....

Niveau (figure technique la plus avancée) :

3) Si vous pratiquez une 2^{ème} spécialité, laquelle ?

.....

Avez-vous un(e) partenaire qui se présente au CADC 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) Comment avez-vous connu le CADC Balthazar ?

.....

8) 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 / 1 ou 2 ans

Coursus certifiant vers les compagnies / 2 ans

Pour les sortants certifiés :

PEPS, pépinière du studio de création / 1 ou 2 ans

9) 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 ?

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

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

.....
.....

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

24-25 juin (plutôt pour les non lycéens)

ou

28-29 juin (plutôt pour les lycéens en fonction du bac)

Pour quelle raison ?

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

.....

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

.....
.....

4. VIDEO DE PRESENTATION

Merci de nous envoyer une **vidéo de 7min30 maximum** (lien Youtube, we-transfer à pro@balthazar.asso.fr ou clé USB à votre nom), sur laquelle nous vous demandons (exemple : <https://youtu.be/DqQSZg2i2NQ>)

1. Préparation physique

- Max de pompes en 30 secondes
- Max de tractions enchainées possible
- Equerre 10 secondes
- Max abdo en 30 secondes

2. Souplesse

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

3. Equilibre

- 1 Montée groupée
- 1 montée écart
- 1 équilibre tenu
- 1 équilibre en force (si possible)

4. Acrobatie

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

5. Enchaînement technique ou numéro dans votre spécialité

3 minutes maximum

6. Une phrase chorégraphiée de 30 secondes

5. PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER

Le dossier doit être renvoyé au plus tard le **06 avril 2021** (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.

Les dossiers incomplets ne seront pas traités.

Dans le cas où le dossier est retenu, le candidat sera convoqué aux journées de sélections : **les 24-25 ou 28-29 juin 2021.**

Pièces à joindre au dossier :

- 1 **photo d'identité** avec votre nom écrit au dos
- 1 **photo en pied** : corps entier debout avec votre nom écrit au dos.
- 1 **lettre de motivation (1 page maximum).**
- 1 **CV au format Europass** (voir instructions sur le site <http://europass.cedefop.europa.eu>).
- 1 **vidéo de présentation** (clé USB à votre nom ou we-transfer)
- 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.
- 1 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).
- 25 € 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
Merci de mettre l'objet du virement au format Nom - Prénom - FP

Attention : nous ne pourrions 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 9100 0008 0034 5484 242 - CODE BIC : CCOPFRPPXXX

6. COURRIER D'INFORMATION A REMETTRE AUX PARENTS



BALTHAZAR

CENTRE DES ARTS DU CIRQUE



Afin que le changement de vie nécessaire au **bon déroulement de la formation** 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 le stagiaire a un **statut semblable à celui de salarié** dans le programme de formation professionnelle (gratuite) :

- 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). En plus de la sécurité sociale, le stagiaire devra être couvert par une mutuelle couvrant ce type d'activité.

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

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



BALTHAZ-AR
CENTRE DES ARTS DU CIRQUE



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

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 259.532€.

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 et agréments



Réseau Occitanie



Les partenaires professionnels



Les fournisseurs

