



*École de formation
de la Corporation des professionnels
en danse et danse sportive du Québec*

DOSSIER PÉDAGOGIQUE À L'USAGE DES ÉLÈVES

NOM _____ PRÉNOM: _____

ADRESSE: _____

CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE _____

DATE DE NAISSANCE: _____ ÂGE: _____

NOM DU PROFESSIONNEL RESPONSABLE DE LA FORMATION DU CANDIDAT:

FORMATION ACADÉMIQUE

Cégep: _____ Université: _____
(nombre d'années complétées):

FORMATION EN DANSE SOCIALE

Standard Bronze:

Nom du professeur _____
Test de bronze réussi le: _____

Standard Argent:

Nom du professeur _____
Test d'argent moderne réussi le: _____
Test d'argent latin réussi le: _____

Standard Or:

Nom du professeur _____

Test d'or moderne réussi le: _____

Test d'or latin réussi le: _____

FORMATION EN STYLE INTERNATIONAL

Nom du professeur _____

19 _____ à 19 _____

AUTRES DISCIPLINES

Avez-vous suivi des cours dans d'autres disciplines de danse:

Énumérez _____

EXPÉRIENCE PERSONNELLE:

Avez-vous déjà enseigné la danse? _____ Nombre d'années: _____

Cours privés: _____ Cours de groupe: _____

Selon quel standard enseignez-vous? _____

Organismes pour lesquels vous avez enseigné:

En foi de quoi, je signe: _____

Date: _____