



DIRECTION RÉGIONALE DES AFFAIRES CULTURELLES
RÉGION HAUTS DE FRANCE



CONSERVATOIRE A RAYONNEMENT
RÉGIONAL D'AMIENS-METROPOLE
(SOMME)

Dans le cadre du SCHÉMA DÉPARTEMENTAL
DE DÉVELOPPEMENT DES ENSEIGNEMENTS ARTISTIQUES

**DOSSIER D'INSCRIPTION
EXAMEN D'ENTRÉE EN CLASSE PREPARATOIRE A
L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR THEATRE (C P E S)**

**RÉGION PICARDIE
CRR d'AMIENS METROPOLE - SESSION 2026**

L'original de ce dossier doit être déposé dans l'établissement auquel est rattaché le candidat

au plus tard pour le 31 août 2026

Merci de compléter ce dossier à l'encre noire

DOMINANTE

☐ Art dramatique

☐ Marionnette

IDENTITÉ

NOM _____ Prénom _____

Date et lieu de naissance _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____ Courrier électronique _____

Établissement d'origine _____

ACTIVITÉS THEATRALES à la rentrée 2025

Pratique d’une (ou plusieurs) autre(s) discipline(s) (instrumentale - vocale - érudition - chant - danse)

ÉTUDES GÉNÉRALES et PROJETS

Études secondaires ou/et universitaires :
indiquer le(s) diplôme(s) le(s) plus élevé(s)

Projets professionnels, objectifs :

Je certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Fait à Le

Signature du candidat.e ,

DISCIPLINE DOMINANTE

Discipline _____

Participation à cette épreuve : ☐ 1^{ère} fois ☐ 2^e fois ☐ 3^e fois ☐ 4^e fois

Détail du programme présenté :

Auteur	Titre	Durée

N.B : Pour la validation du programme par la commission, joindre les ouvrages rares, peu joués ou récents.

ENTREE EN CPES :

Motivation de l'élève _____

Avis et visa du professeur :

Date :

Signature du professeur :

NIVEAU VALIDE

- ☐ **Brevet d'études théâtrales** (dominante marionnettes ou vocale...)
Obtenu session _____
- ☐ **U.V. de fin de 2nd Cycle obtenue ou entrée en 3^{ème} cycle obtenue, session.**
- ☐ **Autre module** _____

Validation du directeur de l'établissement d'origine (date, signature et cachet) :

Demande d'équivalence (parcours différenciés) :

Diplôme(s) obtenu(s) ou formation(s) suivie(s)	Etablissement	Date

(Joindre obligatoirement une copie des diplômes)

Décision de la Commission

Décision : _____

Date :

Nom et signature des membres de la commission :