



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
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 4 Septembre 2026

Merci de compléter ce dossier à l'encre noire

DOMINANTE

Théâtre

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 ,

1. DISCIPLINE DOMINANTE

Discipline : _____

Participation à cette épreuve : 1^{ère} fois 2^{ème} fois 3^{ème} fois 4^{ème} 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.

Entrée en CPES :

Motivation de l'élève : _____

Avis et visa du professeur :

Date :

Signature du professeur :

2. 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 :