



**Collège Jean Rostand**

Avenue Jean Rostand

40130 CAPBRETON

☎ 05 58 72 11 96

☎ 05 58 41 89 65

mail : Ce.0400005n@ac-bordeaux.fr



**ANNEE 2019 – 2020**

## **DOSSIER DE CANDIDATURE ATELIER EXPERIMENTAL DE PRATIQUE ARTISTIQUE CIRQUE**

### **Objectifs pédagogiques de l'atelier de pratique artistique**

L'atelier artistique est un dispositif qui contribue à la construction du parcours d'éducation artistique et culturelle de l'élève. Les ateliers sont des activités proposées aux côtés des enseignements. Ils représentent des espaces d'innovation pédagogique et d'engagement artistique. Ils permettent de diversifier les modes de rencontre avec les arts ou les sciences.

Il s'agit de permettre aux élèves de :

- Poursuivre les mêmes études que les autres élèves de la classe tout en ayant des horaires aménagés pour la pratique de l'activité artistique.
- Approfondir une pratique artistique circassienne initiée dans le cadre d'actions de sensibilisation menées antérieurement
- Expérimenter une démarche de création avec des artistes
- Eprouver une rencontre publique lors d'un temps de restitution (ex. : journée des arts à l'école, fête des collégiens, etc.)
- S'impliquer activement dans l'Association **Ecole de Cirque « Alex GALAPRINI »**

### **Conditions d'admission**

- Etre admis(e) en classe de 6<sup>ème</sup> après décision de passage donnée par le chef d'établissement d'origine.
- Etre apte médicalement.
- Présenter un « intérêt » pour la pratique circassienne.

**Cotisation annuelle :** Licence FFEC + adhésion à l'association "Alex Galaprini"+ participation annuelle (3h30) = 22 + 15 + 480= **517 €**

### **Modalités**

- Un groupe d'une vingtaine d'élèves (à terme) engagés sur la base du volontariat
- L'intervention d'un partenaire artistique pendant les séances : **L'école de cirque « Alex GALAPRINI »**
- Une temporalité stable : l'atelier se déroule sur des séances régulières les mardis à partir de 15h à 17h et vendredis après-midi à partir de 16h à 17h30. Les élèves sont pris en charge par la structure dès la sortie du collège. La pratique se fait à l'école de cirque de Capbreton.
- Les élèves de l'atelier reçoivent l'enseignement comme tous les élèves de 6<sup>ème</sup> à la 3<sup>ème</sup>. Afin de bénéficier des horaires aménagés et de faciliter l'organisation de l'emploi du temps, les élèves ne pourront pas prétendre à l'option Latin ou à un autre dispositif.
- L'atelier mêle des élèves de la 6<sup>ème</sup> à la 3<sup>ème</sup> (à terme)
- Un temps de restitution ou de travail ouvert aux autres élèves de l'établissement est prévu et organisé
- Un engagement dans une manifestation artistique ou culturelle est également prévu (...)
- L'atelier est encadré par le partenaire représentant l'école de cirque :
- L'atelier est coordonné par Mme De Carlo, professeur EPS

**DOSSIER A RETOURNER AVANT LE VENDREDI 10 mai 2019**  
**À Mme De CARLO, professeur EPS, coordonnatrice du dispositif**  
**COLLEGE J. ROSTAND CAPBRETON**

**06 33 96 43 15**

**LES TESTS D'ENTREE AURONT LIEU LE SAMEDI 25 mai à 9h30 salle Alex Galaprini CAPBRETON**

## ETAT CIVIL

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de Naissance : .....

Adresse :

.....

.....

Tel (fixe et /ou portable) : .....

Adresse mail : .....@.....

Etablissement d'origine : .....

## MOTIVATION

A compléter par l'élève

Exprimez (en quelques lignes) votre motivation

Pourquoi je choisis d'intégrer le dispositif et que peut-il m'apporter dans ma scolarité ?

.....

.....

.....

.....

## ENGAGEMENT

Si votre enfant intègre le dispositif, il s'engage à :

- 1) Un devoir d'exemplarité dans sa scolarité
- 2) Suivre le dispositif assidument durant toute l'année scolaire

## AUTORISATION

Je, soussigné(e) : .....

autorise mon fils ou ma fille : .....

- à participer à toutes les activités liées à l'atelier artistique cirque
- à prendre les transports éventuels mis en place pour cette activité

A Capbreton le : .....

Signature des représentants légaux

# FICHE MEDICALE

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

## MORPHOLOGIE :

Taille : ..... Poids : ..... Envergure : ..... Latéralité : .....

Remarques : .....

.....

**ANTECEDENTS MEDICAUX** : opérations, blessures, douleurs, allergies, asthme, ...

.....

.....

.....

Remarque :

.....

.....

## "CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION "

à rédiger par un médecin.

Je soussigné, Docteur ..... certifie avoir examiné  
ce jour Mr, Mlle ..... et n'avoir décelé aucune contre-indication  
médicale à la pratique circassienne.

Date .....

Signature et cachet :

J'indique mes coordonnées afin d'être tenu informé de l'évolution de l'état de santé de  
mon(ma) patient(e): Dr ..... Téléphone : .....



L'entrée et le maintien de l'élève dans le dispositif seront assurés à condition que soient respectés les aspects suivants :

- ✓ Un travail scolaire régulier, approfondi et des résultats en rapport avec le niveau de la classe et les capacités de l'élève.  
En cas de redoublement ou de problèmes de comportement, le maintien dans la classe accueillant le dispositif peut être remis en cause. Une appréciation spécifique sera portée sur le bulletin trimestriel.
- ✓ Un engagement personnel dans la vie de l'établissement (prise de responsabilité)
- ✓ Un comportement dans l'établissement respectueux, en accord avec le Règlement Intérieur et les objectifs du projet d'E.P.S.
  - Développement de la responsabilité
  - Développement de l'autonomie
  - Développement de la solidarité

L'élève : Je m'engage à respecter les termes du contrat.

NOM : ..... Prénom : .....Signature :

La famille : Je m'engage à faire respecter par mon enfant les termes du contrat.

NOM : ..... Prénom : .....Signature :

En cas de non-respect des termes du contrat l'élève :

- Sera suspendu de l'activité de l'atelier et placé en étude surveillée au Collège.
- Sera renvoyé dans le collège du secteur à la fin de l'année scolaire.

Date de dépôt du dossier : .....

**Attention : Ce dossier de candidature ne vaut pas inscription définitive.**

**Seule la commission d'admission qui se réunira le SAMEDI 25 mai à 9h30 est habilitée à valider l'inscription.**

**DECISION DE LA COMMISSION D'ADMISSION**

**Admis**

**Non admis**

**Inscrit sur liste d'attente**

Le Chef d'établissement  
Cirque

Le Président de l'école de  
« Alex GALAPRINI »