

MERCI DE BIEN VOULOIR DISTRIBUER CE QUESTIONNAIRE AU(X) PROFESSEUR(S) DE DANSE DE VOTRE STRUCTURE.

Questionnaire à retourner par courrier ou par mail avec signature page 4 avant le **vendredi 3 décembre 2010**

Conseil général de Maine-et-Loire

DGAP - DDCPS - Service de la culture et du patrimoine

Hôtel du Département - Place Michel Debré

BP 94104

49941 Angers Cedex 9

k.boivin@cg49.fr

PROFESSEUR DE DANSE

I-IDENTITÉ & PARCOURS

① **Nom et prénom du professeur :**

Adresse :

Code postal |_|_|_|_|_| **Ville :**

 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Télécopie** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel : **Site internet :**

② **Quelle est votre formation initiale ?**

Diplômes et titres (diplôme d'État, certificat d'aptitude, autres titres...)

Spécialité / Option

Année d'obtention

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

Êtes-vous dispensé(e) du Diplôme d'État en : jazz classique contemporain

③ **Suivez-vous régulièrement des stages ou autres actions de formation continue ?** OUI NON

Si OUI, quels types de formation ? stages techniques stages pédagogiques
 tutorats autre(s) (précisez) :

Auprès de quel(s) organisme(s) ?

ACTIVITÉS

① **Quelles disciplines enseignez-vous ?**

Éveil/Initiation Jazz/Modern' jazz Classique Contemporain

Danses urbaines / Hip hop (précisez) :

Danses du monde (précisez) :

Danses de salon (précisez) :

Danses traditionnelles (précisez) :

Autre(s) (précisez) :

② **Proposez-vous un travail d'atelier à vos élèves** (improvisation, recherche chorégraphique...) ? OUI NON

Si OUI, précisez :

③ **Intervenez-vous hors du cadre de l'école de danse ?** OUI NON

Si OUI, précisez :

Types d'intervention (milieu scolaire, contrats éducatifs locaux, stage,...)	Nb d'heures	Lieu(x)

④ Dans quels lieux exercez-vous en 2010/2011 dans le Maine-et-Loire ?

Nom de la structure (1 ligne par structure)	Lieu d'enseignement (ville)	Discipline(s) enseignée(s)	Nb heures (détaillez par discipline)	Statut

Seriez-vous intéressé(e)s pour consulter des offres et/ou déposer vos demandes d'emploi sur un outil d'information départemental OUI NON ou pour les recevoir par courriel OUI NON ? Si OUI, précisez la discipline :

PARCOURS CHORÉGRAPHIQUE

Chorégraphiez-vous ou avez-vous déjà chorégraphié pour une compagnie amateur ? OUI NON

Si OUI : Compagnie..... Période Esthétique/Style

Si OUI : Compagnie..... Période Esthétique/Style

Avez-vous ou avez-vous eu par le passé une activité de chorégraphe professionnel ? OUI NON

Si OUI : Compagnie..... Période Esthétique/Style

Nom des créations

Avez-vous ou avez-vous eu par le passé une activité de danseur professionnel interprète ? OUI NON

Si OUI : Compagnie..... Période Esthétique/Style

Fait le : Par (nom, prénom) :Signature

Merci de votre participation, n'hésitez pas à joindre vos commentaires ou documents à ce questionnaire.

Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, nous vous informons que les informations enregistrées ci-dessus seront à l'usage du Service de la culture de la Direction du Développement Culturel, Patrimonial et Sportif du Conseil général de Maine-et-Loire. Les données nominatives contenues dans ce questionnaire ne seront pas diffusées en l'état. Elles feront l'objet d'un traitement anonyme et global ; seules les données statistiques ainsi obtenues pourront être communiquées. Vous pourrez, à tout moment, obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations vous concernant, en vous adressant au service mentionné ci-dessus

