

Dirigé par **Yann Dacosta &
Charlotte Rousseau**

Du lundi 8 décembre 2025
Au vendredi 12 décembre 2025

DOSSIER D'INSCRIPTION

- 1/ Relisez attentivement la fiche descriptive que nous vous avons adressée. Cela vous permet de vérifier si une expérience professionnelle préalable est requise et globalement l'adéquation de votre choix de formation avec votre parcours et votre projet professionnel.
- 2/ Portez une attention particulière aux renseignements demandés et soyez précis dans vos réponses. N'oubliez pas de fournir les documents demandés en annexe 1.
- 3/ Envoyez votre dossier par mél à : sacha.marie@lacitytheatre.org ou par courrier à La Cité Théâtre, 28 rue de Bretagne, 14000 Caen.
Vous recevrez une réponse de la Cité Théâtre dans les 5 jours (n'oubliez pas de vérifier vos spams). À défaut, n'hésitez pas à nous appeler au 02 31 93 30 40
- 4/ Effectuez les démarches auprès de l'organisme financeur (cette étape peut se faire en même temps ou avant l'envoi du dossier d'inscription).

Pour information sur les financements selon votre situation, où vous renseignez ?

Intermittent

- Plan de développement des compétences AFDAS www.afdas.com
- Projet de transition professionnelle (PTP) www.transitionspro.fr

Artiste-auteur

- Plan de développement des compétences AFDAS www.afdas.com

Salarié CDI

- Plan de développement des compétences de votre entreprise ou OPCO
- Projet de transition professionnelle (PTP) www.transitionspro.fr
- Promotion par alternance (Pro-A) : votre entreprise

Salarié CDD

- Plan de développement des compétences de votre entreprise ou OPCO
- Projet de transition professionnelle (PTP) www.transitionspro.fr

Demandeur d'emploi

- Aide Individuelle à la Formation (AIF) Pôle emploi
- Aides régionales
- Autre (profession libérale, auto-entrepreneur intérimaire...)



LA CITÉ THÉÂTRE
OLIVIER LOPEZ

ÉTAT CIVIL

Civilité (*barrez*): M. / Mme.

Nom :

.....

Prénom :

.....

Date de naissance : / /

Ville de naissance :

Département de naissance :

Nationalité :

.....

Adresse actuelle :

Numéro

Voie / Rue

Complément

Code postal

Ville

Téléphone :

E-mail :

Personne à contacter en cas d'urgence (NOM / prénom - téléphone) :

VOTRE SITUATION

Vous êtes (*entourez*): Intermittent du spectacle / artiste-auteur / salarié CDD / salarié CDI / demandeur d'emploi / Autre

Précisez :

Votre fonction/métier :

Votre niveau d'études / vos diplômes (Précisez les domaines) :

.....

.....

Êtes-vous en situation de handicap ?

Oui / Non

Contact référent handicap : Sacha Marie / sacha.marie@lacitetheatre.org / 02.31 93.30.40

Avez-vous besoin d'aménagements spécifiques ?

Oui / Non

RÉGIME DE PROTECTION SOCIALE

Numéro de sécurité sociale (15 chiffres) :

Affiliation (cochez) :

- Au régime général
- à la caisse de Département :
- Au régime d'assurance maladie des exploitants agricoles
- En tant que (entourez) : exploitante / associée d'exploitation / conjointe / aide familiale
- Au régime des salariés agricoles
- En tant que (entourez) : salariée d'exploitation / salariée d'organisme agricole
- A un autre régime :
- Vous n'êtes pas affiliée à titre personnel (par exemple : ayant-droit)

VOTRE FINANCEMENT

Remplissez uniquement les champs vous concernant.

- Intermittent du spectacle ou artiste-auteur
- N° identifiant demandeur d'emploi (si existant) :
- Nom et adresse de l'organisme financeur de votre formation :

- Salarié CDD ou CDI
- Nom de l'entreprise :
- Adresse administrative de l'entreprise :
- Nom et fonction du correspondant entreprise :
- Téléphone et email du correspondant entreprise :

Financement (une seule case possible, cochez)

Financement direct par votre entreprise : Financement par l'OPCO de l'entreprise :

Autre financement (Transitions Pro, CPF...):

Nom et adresse l'organisme financeur :

- Demandeur d'emploi (hors intermittent du spectacle)
- N° identifiant demandeur d'emploi (si existant) :
- Nom et adresse de l'organisme financeur de votre formation :

- Autre (auto-entrepreneur, profession libérale, intérimaire...), précisez :
- Nom et adresse administrative de la structure :
- Nom de l'organisme :

- Autre financement, précisez :

VOTRE PARCOURS / VOS OBJECTIFS

Résumé de votre parcours professionnel – CV synthétique – dates clés – ou joindre un CV

Pourquoi avez-vous besoin de cette formation ? Quels sont vos attentes et vos objectifs personnels ?

- J'autorise la Cité Théâtre à traiter mes données personnelles dans le cadre de la gestion administrative et pédagogique de la formation, conformément au RGPD.*
- Dans le cadre de la validation de ma candidature, j'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.*

Date et lieu :

Signature :

Pièces à joindre obligatoirement (annexe 1)

- Copie de la **pièce d'identité en cours de validité** (recto/verso pour la CNI) (.pdf dans 1 seul fichier)
- Copie de l'**attestation d'assurance maladie** ou de la **carte vitale** (.pdf dans 1 seul fichier)
- Une **attestation de responsabilité civile** (si validation du dossier)



LA CITÉ THÉÂTRE
OLIVIER LOPEZ