



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 CYCLE SPECIALISÉ - MUSIQUE
REGION HAUTS DE FRANCE (Picardie)
SESSION 2025 – CRR d'AMIENS METROPOLE

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

CANDIDAT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

.....

Email :

Téléphone portable :

Discipline dominante :

Récapitulatif du parcours de formation

Etablissement(s) d'enseignement artistique spécialisé fréquenté(s) antérieurement par le candidat

Nom de l'établissement et période durant laquelle il a été fréquenté :

Adresse complète : _____

Autre établissement et période durant laquelle il a été fréquenté :

Adresse complète : _____

Discipline dominante étudiée :

La discipline dominante est celle pour laquelle l'élève postule en Cycle Spécialisé. Pour la discipline « accompagnement » préciser les années d'études en piano.

Nombre d'années d'études :

en 1er cycle :

en 2ème cycle :

en 3ème cycle ou cycle préparatoire :

Diplôme le plus élevé obtenu dans cette discipline (joindre copie ou attestation)

Pratiques collectives auxquelles vous avez participé durant les trois dernières années

(Indiquez le genre de formation : orchestre à cordes, symphonique, d'harmonie, brass band, musique de chambre, groupe de jazz ou de musiques actuelles ...)

Objectifs du candidat : Précisez succinctement les objectifs que vous présenterez au jury lors de l'entretien portant sur vos motivations qui aura lieu à l'issue de l'examen d'entrée

Oeuvres choisies* pour l'examen d'entrée (titres et compositeurs)

**voir liste des œuvres imposées sur le site du CRR d'Amiens Métropole (amiens.fr/crr).*

Renseignements complémentaires :

Scolarité :

Etablissement scolaire fréquenté au moment de l'entrée en Cycle Spécialisé (nom et adresse) :

Classe : _____

Autre : _____

Date et signature du Candidat,

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