

 QUESTIONNAIRE POUR UNE REQUÊTE DE BOURSE

 Toutes les informations seront traitées confidentiellement

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom |       | Prénom |       |
| Adresse |       |
| Code postal |       | Ville |       |
| Téléphone |       |
| e-mail |       |
| Numéro de compte CCP ou bancaire |        |
| Nom et adresse de la banque |            |

**Données personnelles**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date de naissance |       | Nationalité |       |
| si Suisse, canton d'origine |       | si étranger, résident en Suisse depuis |        |
| Permis de séjour : (cocher ce qui convient)  [ ]  B [ ]  C autre, préciser       |
| Etat civil : (cocher ce qui convient) [ ]  célibataire [ ]  marié-e [ ]  divorcé-e [ ]  séparé-e |
| Conjoint/e : |
| Nom |       |
| Date de naissance  |       | Nationalité |       |
| Profession et fonction |       |

|  |
| --- |
| Enfants :  |
| Nom, prénom / Date de naissance |       |
| Nom, prénom Date de naissance |       |

**Formation scolaire**

|  |
| --- |
| École obligatoire : |
|       | de       | à       |
| Enseignement secondaire, gymnase, apprentissage, etc : |
|       | de       | à       |
|       | de       | à       |
|       | de       | à       |
| Universités, hautes écoles, etc : |
|       | de       | à       |
|       | de       | à       |
| Diplômes (certificats, maturité, etc) : |
|       | de       | à       |
|       | de       | à       |

**Formation professionnelle en danse**

|  |
| --- |
| Formation préprofessionnelle : |
|       | de       | à       |
|       | de       | à       |
| Formation professionnelle : |
|       | de       | à       |
|       | de       | à       |
| Diplômes obtenus : |
|       |
|       |

**Autres formations**

|  |
| --- |
| Formations supplémentaires (compétences spécifiques) ou effectuées parallèlement à l'exercice de la danse professionnelle (type et durée) : |
|                 |
| Diplômes obtenus |       |
| Langue maternelle |       |
| Connaissance de langues étrangères : |
| Oral |       |
| Ecrit |       |

**Activités professionnelles**

|  |
| --- |
| Principales activités dans la danse professionnelle (employeur, lieu de travail, durée) : |
|       | de       | à       |
|       | de       | à       |
|       | de       | à       |
|       | de       | à       |
| Dernier / actuel employeur |       |
| Contrat depuis |       |
| Sans travail depuis |       |
| Avez-vous exercé une activité professionnelle autre que la danse, préciser :  |
|       | de       | à       |
|       | de       | à       |
|       | de       | à       |
|       | de       | à       |

**Nouvelle formation envisagée**

|  |
| --- |
| Type de formation (prière de joindre la documentation concernant la formation envisagée et la confirmation d’admission) : |
|                 |
| Identité de l’organisme de formation |       |
| Adresse |       |
| Personne de contact |       |
| Email |       |
| Tél |       | site web |       |
| Durée de la formation |       |
| Diplôme / Titre |       |
| Conditions d’admission |       |
| Coût de la formation |       |
| Êtes-vous admis ? [ ]  oui [ ]  nonSi oui, fournir une confirmation d’admission. Si non, préciser la date de la réponse       |
| Décrivez votre projet de transition professionnelle : |
|                      |
| Votre projet sera principalement évalué par son potentiel d’amélioration de votre capacité de gain et du renforcement de votre employabilité. Comment mettrez-vous votre projet en œuvre afin d’atteindre ces objectifs ? Quel est votre plan d’action/stratégie à suivre après la formation ? |
|                      |

**Financement de la formation envisagée**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant souhaité de Danse Transition | CHF       |
| Financement propre | CHF       |
| Soutien familial | CHF       |
| Démarche auprès de l’office de chômage : [ ] oui [ ]  non |
| Résultat |  |
| Autres démarches |       |
| Résultat |  |

**Démarches personnelles**

|  |
| --- |
| Services d'orientation professionnelle, (publique ou privée)  |
|       |
| Autres services de consultation  |
|       |
| **J'autorise le comité de Danse Transition à demander des informations complémentaires** aux services d'orientation et de conseil, conseiller de chômage et/ou anciens employeurs (préciser le nom et les coordonnées) : |
|             |

**Ce questionnaire a été complété conformément à la vérité.**

Lieu       Date       Signature

Prière de joindre en annexe :

Documentation sur la formation envisagée, confirmation d’admission, programme et calendrier de formation, CV, lettre de motivation expliquant le projet de reconversion, la situation financière et les besoins, références, diplômes.

Le questionnaire est à retourner à:

**Danse Transition**

**c/o Arsenic centre d’art scénique contemporain**

**Rue de Genève 57 - 1004 Lausanne**

**Tél. : +41 (0)78 878 58 01**

**Email :** **contact@danse-transition.ch**