



DATE DE SELECTION \_\_\_\_\_  
VALIDATION SELECTION \_\_\_\_\_  
VALIDATION DOSSIER \_\_\_\_\_

## DOSSIER CANDIDATURE 2022-2023

Dossier à renvoyer par mail à [contact@anaten.fr](mailto:contact@anaten.fr) pour valider l'inscription à la journée de sélection

- COPIE DU DERNIER  
DIPLOME OU 3 DERNIERS  
BULLETINS SCOLAIRES  
 PHOTOCOPIE CARTE  
D'IDENTITE

A apporter sur la journée de sélection

- 4 PHOTOS D'IDENTITE \*

MERCI DE REMPLIR LE DOSSIER EN LETTRE CAPITALE

Date de la demande d'inscription : \_\_\_\_\_

Comment avez-vous connu ANATEN ? \_\_\_\_\_

### FORMATION ART PRO SOUHAITEE

- |   |                          |   |                          |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| ART PRO CREATIF 1 <sup>ère</sup> année<br>(600h-5850 €) | <input type="checkbox"/> | ART PRO DEVELOPPEUR 1 <sup>ère</sup> année<br>(600h-4850 €) | <input type="checkbox"/> |
| ART PRO CREATIF 2 <sup>ème</sup> année<br>(600h-5850 €) | <input type="checkbox"/> | ART PRO DEVELOPPEUR 2 <sup>ème</sup> année<br>(600h-4850 €) | <input type="checkbox"/> |
| ART PRO CREATIF 3 <sup>ème</sup> année<br>(600h-5850 €) | <input type="checkbox"/> | ART PRO DEVELOPPEUR 3 <sup>ème</sup> année<br>(600h-4850 €) | <input type="checkbox"/> |
| MASTERE NARRATIVE ART<br>(600h- 3700€)                  | <input type="checkbox"/> | MASTERE GAME ART<br>(600h- 3700€)                           | <input type="checkbox"/> |
| FORMATION CONTINUE                                      | <input type="checkbox"/> | VAE   | <input type="checkbox"/> |

### DATES SELECTION FORMATION ART PRO 2022 (frais dossier 60€)

Possibilité de faire la journée de sélection à distance au mois d'avril

- 22 FEVRIER  23 FEVRIER  26 AVRIL  11 JUILLET

### Partie réservée à l'administration

- ETAT CIVIL M  MME

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

NE(E) LE : \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

DEPARTEMENT \_\_\_\_\_ NATIONALITE \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_ PAYS \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

- Si mineur RESPONSABLE LEGAL M  MME

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_ PAYS \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ MOBILE \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

- CURSUS

DERNIERE FORMATION \_\_\_\_\_

OBJECTIFS PROFESSIONNELS \_\_\_\_\_

LOGICIELS CONNUS \_\_\_\_\_