



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION  
D'EQUIVALENCE DE DIPLOMES****Professeur territorial d'enseignement artistique (CONCOURS INTERNE)****Spécialité DANSE**

**NB :** En vertu des dispositions de l'article 8 du décret n°2007-196 du 13 février 2007, la commission procède à une comparaison des connaissances, compétences et aptitudes attestées par votre ou vos titres de formation, éventuellement complétés par votre expérience professionnelle, **au regard des diplômes requis** pour l'accès au concours, à savoir le diplôme d'Etat aux fonctions de professeur de danse, tel qu'indiqué dans le décret n°91-857 portant statut particulier des professeurs territoriaux d'enseignement artistique.

**Renseignements concernant votre identité**

<b>M.</b> <input type="checkbox"/> <b>Mme</b> <input type="checkbox"/>	Nom de naissance :		
Nom d'épouse :		Prénom :	
Date de naissance :		Ville et département de naissance :	
Adresse personnelle :			
Code postal :		Ville :	
Tél. mobile/personnel :		Tél. professionnel :	
Courriel :			

**Renseignements concernant votre demande d'équivalence****Si vous exercez dans le secteur public, veuillez renseigner les rubriques suivantes :**

- Vous êtes : Titulaire                       Stagiaire                       Non titulaire   
Contrat aidé (CAE, CAV, Contrat d'apprentissage, PACTE, emploi-jeune)
- Vous exercez dans la fonction publique :  
territoriale     Etat                       hospitalière                       européenne                       autre
- Depuis quelle date ? :

**Dans la négative, veuillez indiquer de quelle rubrique vous relevez :**

- secteur privé     étudiant     sans emploi     autre  (précisez) : .....
- Depuis quelle date ? :

**Précisez la discipline du concours que vous envisagez :**Danse jazz                       Danse classique                       Danse contemporaine **Coordonnées de la commission d'équivalence de diplômes****Que vous soyez titulaire d'un diplôme délivré en France ou à l'étranger****Centre national de la fonction publique territoriale**

Secrétariat de la commission nationale d'équivalence de diplômes

80, rue de Reuilly

CS 41232

75578 Paris cedex 12

Téléphone : 01 55 27 41 89 - Télécopie : 01 55 27 42.43 - Courriel : [red@cnfpt.fr](mailto:red@cnfpt.fr)



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION  
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Professeur territorial d'enseignement artistique (CONCOURS INTERNE)  
Spécialité DANSE**

J'autorise le secrétariat de la commission à :

- utiliser mon adresse courriel pour communiquer avec moi ou solliciter toute information concernant la présente demande ;
- transmettre éventuellement aux organisateurs du concours des informations sur les étapes de l'instruction de ma demande et sur la décision prise par la commission.

J'atteste être informé(e) de ce que :

- je dois communiquer la décision de la commission à l'organisateur du concours ;
- la commission est déconnectée des dates des concours et que de ce fait, il m'appartient de déposer ma demande d'équivalence le plus tôt possible avant la période d'inscription au concours ;
- la commission se réserve la possibilité de vérifier l'exactitude de mes déclarations ;
- en cas de décision favorable de la commission, cette décision vaudra également pour toutes mes demandes ultérieures d'inscription au même concours que celui pour lesquels elle a été rendue ou à un concours pour lequel la même condition de qualification est requise, sous réserve que ne soit intervenue une modification législative ou réglementaire de nature à remettre en cause l'équivalence accordée.
- en cas de décision défavorable de la commission, je ne pourrais présenter une nouvelle demande d'équivalence de diplôme dans le délai d'un an suivant la notification de cette décision négative
- aucun élément de mon dossier ne me sera restitué et je dois en conserver une copie avant envoi.
- toute fausse déclaration de ma part entraînera l'application des articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

J'atteste que toutes les informations données dans le présent document et pièces qui l'accompagnent sont exactes.

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique au présent dossier. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Signature (précédée de la mention «lu et approuvé »)



Nom

Prénom

## DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION D'EQUIVALENCE DE DIPLOMES

Professeur territorial d'enseignement artistique (**CONCOURS INTERNE**)  
Spécialité DANSE

L'examen de votre demande ne sera effectué qu'à partir des seuls éléments décrits et demandés dans le présent dossier ainsi que dans ses pièces jointes. A tout moment, la commission est susceptible de vous demander de fournir tout élément de nature à éclairer l'examen de votre demande.

### Pièces minimales à fournir avec le présent dossier

(Conservez une copie de votre dossier, ce dernier ne vous sera pas restitué)

#### Pièces générales :

1. Un curriculum vitae à jour, partant de l'emploi le plus récent vers le plus ancien. (Pour les titulaires de diplômes d'enseignement supérieurs indiquez sur votre CV tous les diplômes obtenus.)
2. La copie de votre pièce d'identité.

#### Pièces concernant votre formation :

3. La copie des diplômes détenus.
4. Les attestations de stage et de formation continue (le cas échéant).

#### Pièces concernant votre expérience :

5. La copie des contrats de travail, des arrêtés ou les certificats de travail en votre possession.
6. Une ou des fiches de poste nominatives **ATTESTEES et SIGNEES** par votre employeur, pour les expériences dont vous sollicitez la reconnaissance. **Ces documents doivent indiquer clairement la nature des missions confiées et leur durée ainsi que la description des activités.**
7. L'organigramme de votre structure/société et service : **surlignez votre positionnement sur ces derniers.**

**Pour les candidats titulaires de diplômes étrangers et/ou justifiant d'une expérience professionnelle réalisée à l'étranger :** les diplômes, titres et attestations doivent avoir été délivrés par une autorité compétente, Les documents, y compris ceux concernant l'expérience professionnelle doivent être présentés, le cas échéant, dans une traduction en français établie par un traducteur assermenté.

**Cette liste n'est pas exhaustive et la commission peut demander toute autre pièce ou information qu'elle jugera utile au regard du dossier fourni.**

Si vous rencontrez des difficultés à réunir l'ensemble de ces pièces, n'hésitez pas à contacter le secrétariat.

#### **ATTENTION, MERCI DE :**

**Ne pas brocher les documents, ne pas les mettre dans un classeur ou dans un lutin**  
**Ne pas joindre tous vos bulletins de salaires**  
**Ne pas envoyer de supports numériques (CD, DVD et clé USB)**  
**Ne pas envoyer d'originaux**



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION  
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Professeur territorial d'enseignement artistique (CONCOURS INTERNE)**

**Spécialité DANSE**

## 1. Votre parcours de formation

1.1 **Parcours déjà réalisé** (vous pouvez ajouter au tableau autant de lignes que nécessaires en le photocopiant)

N°	Dates de formation (du.....au.....)	Intitulé de la formation	Durée totale en heures	Nom et ville de l'organisme de formation	Attestation, certificat ou diplôme obtenu Année d'obtention	Niveau du diplôme*
<b>Diplômes</b>						
D1						
D2						
D3						
D4						
<b>Autres formations suivies (formation continue)</b>						
F1						
F2						
F3						

\*inférieur au bac : niveau V, bac : niveau IV, bac+2 : niveau III, licence, maîtrise : niveau II, master 2 et plus : niveau I

1.2 **Pensez-vous qu'il soit nécessaire que vous suiviez d'autres formations ?**  Non  Oui **Lesquelles ? Argumentez en quelques lignes**

**NB : Tout diplôme devra être produit sous peine de ne pas être pris en compte par la commission.**



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION  
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Professeur territorial d'enseignement artistique (CONCOURS INTERNE)**

**Spécialité DANSE**

## 2. Votre parcours professionnel

*(Vous pouvez ajouter au tableau autant de lignes que nécessaire en le photocopiant)*

### Activités salariées – non salariées – bénévoles

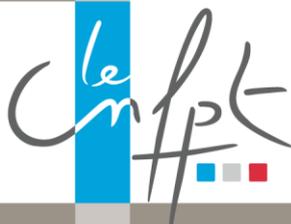
N°	Période (du..... au.....)	Votre fonction	Temps plein ou % temps partiel	Nom et adresse de l'employeur	(1)	Activité principale de l'établissement
E1						
E2						
E3						
E4						
E5						
E6						

**(1)**

**Si vous exercez dans le secteur public**, précisez votre qualité : titulaire, stagiaire, non titulaire ou contrat aidé (de type CAE, CAV, Contrat d'apprentissage, PACTE, emploi-jeune)

**Si vous exercez dans le secteur privé**, précisez si vous êtes salarié d'une grande entreprise, d'une PME, d'une association ou travailleur indépendant, profession libérale, artisan, commerçant, autre

**Si vous n'êtes pas salarié**, précisez si vous êtes sans emploi, étudiant, bénévole



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION  
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES****Professeur territorial d'enseignement artistique (CONCOURS INTERNE)****Spécialité DANSE**

### 3. Le contenu des activités professionnelles exercées

#### 3.1 Précisez le ou les emploi(s) dans lesquels vous avez exercé des missions similaires à celles dévolues à un professeur territorial d'enseignement artistique :

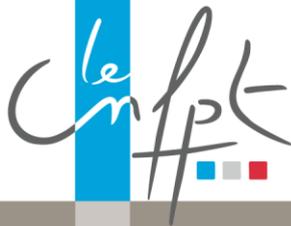
Vous êtes informé que vous ne pouvez pas faire valoir une expérience d'enseignement de la danse en France, sans justifier à minima d'une dispense de diplôme accordée par le ministre chargé de la culture conformément aux dispositions de la loi n° 89-468 du 10 juillet 1989 intégrée au code de l'éducation (voir page 3 du présent dossier).

#### 3.2 Décrivez les activités et les tâches que vous avez prises en charge dans les périodes déclarées en page 5 :

Activités	% du temps passé à ces activités	Tâches qui en découlent
<b>TOTAL</b>	<b>100 %</b>	

\* Le total de l'ensemble des activités doit être égal à 100 %

3.3 Exercez-vous ou pratiquez-vous, en complément de votre emploi ou de votre activité principale, des activités en lien avec les missions d'un professeur territorial d'enseignement artistique ? Si oui, décrivez-les en quelques lignes (le cas échéant sur papier libre) :



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION  
D'EQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Professeur territorial d'enseignement artistique (CONCOURS INTERNE)**

**Spécialité DANSE**

## 4. Situation de travail et environnement (passé ou actuel) :

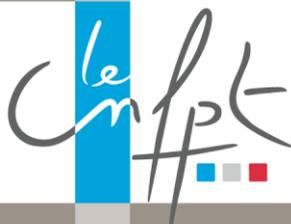
### 4.1 Dans quel(s) établissement(s) avez-vous effectué ces missions ?

- |                              |                          |                               |
|------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Ecole maternelle             | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |
| Ecole élémentaire            | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |
| Association                  | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |
| Centre de loisirs            | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |
| CRC-CRI                      | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |
| CRD                          | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |
| CRR                          | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |
| Ecole municipale non classée | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |

Autre précisez :

### 4.2 Quels sont les types de publics que vous prenez (avez pris) en charge ? :

- |                                |                          |                                       |
|--------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| Enfants                        | <input type="checkbox"/> | indiquez les tranches d'âges & cycles |
| Adolescents                    | <input type="checkbox"/> | indiquez les tranches d'âges & cycles |
| Adultes (hors personnes âgées) | <input type="checkbox"/> | indiquez les cycles                   |
| Autre type de public           | <input type="checkbox"/> | précisez                              |



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION  
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Professeur territorial d'enseignement artistique (CONCOURS INTERNE)**

**Spécialité DANSE**

## **5. Le détail de vos connaissances, compétences et aptitudes**

### **5.1 Compétence 1 : enseigner la danse**

#### **5.1.1 enseigner un genre chorégraphique spécifique (précisez lequel) :**

##### **Vous avez acquis cette compétence par la formation**

Nom du diplôme ou de la formation donnant cette compétence. Indiquez, si possible, le nom de l'unité d'enseignement concernée :

.....

##### **Vous avez acquis cette compétence par l'expérience**

N° de l'emploi (page 5) qui vous a permis de l'acquérir :

**Décrivez comment vous avez mis en œuvre cette compétence et indiquez les publics concernés :**

#### **5.1.2 concevoir et organiser un cursus progressif d'apprentissage en danse**

##### **Vous avez acquis cette compétence par la formation**

Nom du diplôme ou de la formation donnant cette compétence. Indiquez, si possible, le nom de l'unité d'enseignement concernée :

.....

##### **Vous avez acquis cette compétence par l'expérience**

N° de l'emploi (page 5) qui vous a permis de l'acquérir :

**Décrivez comment vous avez mis en œuvre cette compétence, indiquez les publics concernés et joignez, le cas échéant, votre projet pédagogique danse :**



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION  
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Professeur territorial d'enseignement artistique (CONCOURS INTERNE)**

**Spécialité DANSE**

**5.2 Compétence 2 : en fonction du contexte, inscrire son projet pédagogique et artistique dans le projet de l'établissement support :**

**Vous avez acquis cette compétence par la formation**

Nom du diplôme ou de la formation donnant cette compétence. Indiquez, si possible, le nom de l'unité d'enseignement concernée :

.....

**Vous avez acquis cette compétence par l'expérience**

N° de l'emploi (page 5) qui vous a permis de l'acquérir :

**Décrivez comment vous avez mis en œuvre cette compétence et indiquez les publics concernés :**

**5.3 Compétence 3 : exercer une activité artistique de danseur et/ou de chorégraphe**

**Vous avez acquis cette compétence par la formation**

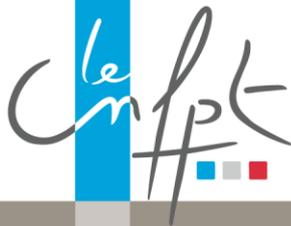
Nom du diplôme ou de la formation donnant cette compétence. Indiquez, si possible, le nom de l'unité d'enseignement concernée :

.....

**Vous avez acquis cette compétence par l'expérience**

N° de l'emploi (page 5) qui vous a permis de l'acquérir :

**Décrivez comment vous avez mis en œuvre cette compétence :**



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION  
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Professeur territorial d'enseignement artistique (CONCOURS INTERNE)**

**Spécialité DANSE**

## **6. Hygiène et sécurité**

**6.1 Quelles sont les règles de sécurité que vous devez appliquer ?** (4 à 5 lignes maximum)

**6.2 Dans quels cas veillez-vous plus particulièrement à la sécurité de votre public ?** (donnez des exemples)

**6.3 Quelles sont les règles d'hygiène que vous devez appliquer dans l'activité que vous mettez en place ?** Donnez des exemples (4 lignes maximum)



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION  
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Professeur territorial d'enseignement artistique (CONCOURS INTERNE)**

**Spécialité DANSE**

**Etat horaire des services accomplis**

*A joindre obligatoirement au dossier de saisine de la commission d'équivalence de diplômes*

*Partie à compléter par l'employeur ou par la personne habilitée agissant par délégation*

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Demeurant : .....

Temps partiel (incluant cumul)\*

Qualité Grade Titulaire, stagiaire, non titulaire, contractuel...	Employeur Indiquer les nom et adresse	Service (ENM, CRD, CRR...)	Période		Durée des services			Récapitulatif	Récapitulatif
			Temps plein ou partiel (préciser le %)	Du..... au.....	Ans	Mois	Jours	Horaire total travaillé pour la période indiquée	Horaire total <b>ANNUEL</b> travaillé (même discipline)
<b>TOTAL GENERAL</b>									

\* A remplir pour les seuls emplois qui ne sont pas à temps complet

Grade et échelon actuels :

Ancienneté :

Cachet de l'administration (**obligatoire**)

Fait à ..... le

Nom et qualité

Signature