

Cecchetti Canada
Examens 2026

QUALIFICATION - ASSOCIATE

# Tournée :	(Bureau chef)
Date d'examen :	

DÉTAILS DU CANDIDAT	
Prénom :	Nom de famille :
Adresse postale personnelle :	
Ville, province :	Code postal :
Téléphone / Cellulaire :	Courriel :
Date de naissance :	Âge (doit avoir 18 ans ou plus) :

PRÉREQUIS	
Sujets Reliés (partie 1) - Date de l'examen réussi :	
Avoir réussi l'examen CC Advanced 1	
Un minimum de 30 heures d'expérience en assistance ou enseignement – classes de pré-ballet et ballet	
Vous êtes-vous déjà présenté à l'examen Associate? Si oui, SVP fournir :	
Date(s) :	Examineur(s) :

INFORMATION SUR PROFESSEUR/ENTRAÎNEUR	
(Le professeur qui vous présente, et à qui les résultats seront envoyés) (Le professeur doit détenir au moins un Licentiate pour enseigner Associate)	
Nom du professeur :	
Adresse postale du professeur :	
Ville, province :	Code postal :
Téléphone :	Courriel :
Qui assure votre entraînement ces derniers six mois? (Après avoir complété ce formulaire, le candidat ne doit pas s'entraîner avec d'autres que ceux nommés ci-dessus.)	

DÉTAILS DE L'EXAMEN	
Studio où se déroulera l'examen :	
Ville, province :	
Date de l'examen :	

SVP, indiquer vos examens Majeurs antérieurs :

EXAMENS MAJEURS (Nom et Catégorie)	DATE	EXAMINATEUR	RÉSULTAT
Intermediate			
Advanced 1			

Cecchetti Canada Examens 2026

QUALIFICATION - ASSOCIATE

Information importante concernant votre demande d'examen Associate :

Lorsque l'annulation d'un examen de qualification ou Enrico Cecchetti Diploma est accompagnée d'un billet médical, une note de crédit représentant

50 % du coût de l'examen sera émise et valide pour une durée maximale de deux ans. Les dépôts sont non-remboursables. Une note de crédit sera émise uniquement lorsque l'annulation est accompagnée d'un billet médical approuvé par Cecchetti Canada.

Aucune correspondance concernant les résultats de l'examen n'est permise. La décision des examinateurs est finale.

- ☐ **Examens Associate et Voie Rapide Associate/Licentiate** – en soumettant votre paquet complet au Bureau chef six (6) semaines avant le début de la tournée d'examen, assurez-vous d'inclure un chèque séparé ou mandat bancaire au nom de Cecchetti Canada, pour les frais d'adhésion de 30 \$. Votre adhésion sera traitée après confirmation de la réussite de votre examen.

Dépôts:

Pour les examens en :	Date d'échéance des dépôts et du formulaire A007 :
Printemps/Été (mars-juin)	1 ^{er} octobre
Automne/Hiver (novembre-février)	1 ^{er} mai
Stage d'été (fin juillet-août)	1 ^{er} janvier
☐ *Un dépôt non-remboursable de 150 \$ est requis pour réserver votre examen.	

Poster votre dépôt (à l'ordre de Cecchetti Canada) avec ce formulaire (A007) à :

Susan Sheffield, Operations Manager/Examination Administrator
525 Lorne Street Gravenhurst, ON P1P 1N1

SVP, vous rappeler de remettre une copie de ce formulaire au professeur qui vous présente à cet examen.

Entente :

Je, sous-signé, m'engage à adhérer fidèlement aux règlements de Cecchetti Canada, à avancer ses fins, et à assister à ses réunions le plus souvent possible. Si mon nom est retiré du registre des membres, peu importe la raison, je réglerai toute somme due et rendrai mon certificat de membre et tout autre propriété de Cecchetti Canada en ma possession.

Je certifie que l'information sur ce formulaire est exacte, et que j'observerai les conditions et exigences publiées dans le syllabus de cet examen.

Signature du Candidat : _____ Date : _____

Votre professeur doit signer cette demande vous autorisant à vous présenter à cet examen.

Je, _____ de l'école _____, certifie que _____ a complété un minimum de 30 heures d'assistance ou d'enseignement en classes de pré-ballet et ballet.

Signature du professeur : _____ Date : _____

(doit être Licentiate ou plus)

Qualification CC du professeur : _____