

**Cecchetti Canada**  
**Demande d'examen 2025**

(Form A010)

**QUALIFICATION – LICENTIAATE**

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

<b>DÉTAILS DU CANDIDAT</b>	
Prénom :	Nom de famille :
# membre CC :	
Adresse postale personnelle :	
Ville, province :	Code postal :
Téléphone :	Courriel :
Date de naissance :	

<b>PRÉREQUIS</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Détenir la qualification Advanced 2 CC</li><li>2. Détenir la qualification Associate Diploma</li><li>3. Avoir complété 5 années d'enseignement dans la méthode Cecchetti, incluant le niveau Advanced 1</li><li>4. Résultats d'un minimum de 12 heures d'examens présentés après avoir obtenu votre qualification Associate Diploma</li></ol>
Vous êtes-vous déjà présenté à l'examen Licentiate? Si oui, fournir la date et le nom de vos examinateurs :

<b>DÉTAILS DE L'EXAMEN</b>
Studio où l'examen se déroulera :
Ville, province :
Date prévue pour votre examen :

<b>INFORMATION SUR LE PARRAIN</b>	
(Le professeur avec qui vous vous entraînez depuis 6 mois)	
Nom du professeur :	
Adresse postale du professeur :	
Ville, province :	Code postal :
Téléphone :	Courriel :

**QUALIFICATION – LICENTIATE**

<b>EXPÉRIENCE en ENSEIGNEMENT (méthode Cecchetti, minimum cinq ans)</b>				
Nom du Studio	# d'années enseignement	Enseignement Temps plein/partiel	Dates des examens	Examineurs

**Procédure pour soumettre votre demande d'examen Licentiate :**

Un dépôt non-remboursable de 150 \$, accompagné du formulaire de demande, sont requis pour réserver votre examen.

**Dépôts :**

<b>Pour les examens :</b>	<b>Date limite dépôt et formulaire A010 :</b>
Printemps/Été (mars – juin)	<b>1<sup>er</sup> octobre</b>
Automne/Hiver (novembre – février)	<b>1<sup>er</sup> mai</b>
Stage d'été (fin juillet – août)	<b>1<sup>er</sup> janvier</b>

**Étapes pour soumettre votre paquet final pour examen de qualification :**

Les éléments suivants doivent être reçus au bureau chef de Cecchetti Canada 6 semaines avant le début de la tournée d'examen ou, si un coordonnateur provincial des examens est impliqué, être reçu par le coordonnateur 8 semaines avant le début de la tournée.

Les candidats pour Licentiate doivent soumettre les éléments suivants dans leur paquet final :

1. Photocopies de trois horaires avec les résultats d'au moins trois sessions d'examens antérieurs.
2. Ce formulaire de demande d'examen (A010)
3. La balance des frais de l'examen

SVP, poster le tout à :

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

SVP, poursuivre à la page suivante

QUALIFICATION – LICENTIATE

**Information importante concernant votre demande d'examen Licentiate :**

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.

---

**Entente :**

Je, sous-signé, m'engage à adhérer fidèlement aux règlements de Cecchetti Canada, à avancer ses fins, et à assister à ses réunions lorsque 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 toute 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. De plus, j'ai lu et j'accepte le Code de conduite professionnelle et standards de bonne pratique.

**Un membre CC peut être présenté par un autre professeur ou se présenter soi-même. Si vous vous présentez vous-même, veuillez signer sur les deux lignes.**

Signature du membre : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Nom du professeur en lettres carrées : \_\_\_\_\_

Signature du professeur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_