

Chair:
Mary Ross, FCC-CICB



Honorary Patron:
Veronica Tennant, CC, LLD

Date courante : _____ **Date proposée pour examen :** _____

Je, _____ aimerais parrainer l'enseignant/e suivant/e, _____, pour présenter des candidats aux examens Cecchetti.

Je comprends que la permission est accordée **UNIQUEMENT** aux professeurs qui étudient sérieusement en vue de l'examen Associate. Une permission peut être accordée une deuxième année si les résultats des examens de la première année étaient satisfaisants, et que le non-membre / membre étudiant doit avoir réussi leur examen Cecchetti Associate avant de pouvoir présenter de nouveaux candidats aux examens. Je comprends que ce parrainage est requis, qu'il s'agisse du seul professeur des candidats aux examens, ou qu'il/elle co-enseigne avec un membre de Cecchetti Canada. Toute surcharge s'applique aux frais d'examen. J'ai vu les candidats ces dernières six semaines, et je les considère prêts à se présenter aux examens.

Nom du parrain et # membre CC : _____

Nom et adresse du studio du parrain : _____

Nom de l'enseignant parrainé : _____

Nom et adresse du studio de l'enseignant parrainé : _____

S'agit-il de la première ou deuxième année de parrainage? _____

Mois et année que l'enseignant compte passer l'examen Associate : _____

Niveaux des examens que l'enseignant parrainé présentera : _____

S'il s'agit de votre **deuxième année** à présenter des candidats en examens :

photocopies des résultats de la dernière session d'examens sont jointes à ce formulaire.

Signature du membre parrain : _____ Date : _____

- Ce formulaire doit être envoyé au président (Chair) de Cecchetti Canada pour obtention d'une permission que le non-membre présente des candidats.
- Le président (Chair) enverra le formulaire par télécopie au Bureau chef de Cecchetti Canada, qui informera le membre parrain si la permission est accordée ou non.

La permission du Chair est : Accordée Refusée

Signature du Chair : _____ Date: _____

Cecchetti Canada is a corporate member of the Cecchetti International Classical Ballet (CICB)

Head Office: Susan Sheffield, Operations Manager/Examination Administrator
525 Lorne Street, Gravenhurst, ON P1P 1N1 Tel: 705-684-9991
Email: office@cecchetticanada.com cecchetticanada.com

Chair:
Mary Ross, FCC-CICB



Honorary Patron:
Veronica Tennant, CC, LLD

Today's Date: _____ Proposed Date of Exam: _____

I, _____ would like to sponsor the following teacher, _____,
to enter candidates for Cecchetti Examinations.

I understand that permission is granted ONLY to teachers seriously studying for Associate Examination. Permission may be granted in a second year provided that examination results in the first year were satisfactory, and that the non-member / student member must have achieved their Cecchetti Associate Examination before they may enter examination candidates again. I understand that this sponsorship is required whether they are the sole teacher of the examination candidates, or are co-teaching the candidates with a member of Cecchetti Canada, and that surcharges apply to the examination fees. I have seen the candidates within the past six weeks and deem them ready to take the examinations.

Sponsor's Name & CC Membership #: _____

Sponsors studio name and address: _____

Sponsored Teacher's name: _____

Teachers studio name and address: _____

Is this the first or second year of sponsorship? _____

Month and year teacher intends to take Associate Examination: _____

Examination levels sponsored teacher will enter: _____

If this is your **second year** to enter examination candidates:

photocopies of my previous examination session results are attached to this form.

Sponsoring members signature: _____ Date: _____

- This form to be sent to the Chair of Cecchetti Canada for permission for the non-member to enter candidates.
- The Chair will fax this form to the Cecchetti Canada Office, who will notify the sponsoring member whether permission has been granted.

Chair's permission is: Granted Not Granted

Chair's Signature: _____ Date: _____

Cecchetti Canada is a corporate member of the Cecchetti International Classical Ballet (CICB)

Head Office: Susan Sheffield, Operations Manager/Examination Administrator
525 Lorne Street, Gravenhurst, ON P1P 1N1 Tel: 705-684-9991
Email: office@cecchetticanada.com cecchetticanada.com