

# RESPONSABLE DE STRUCTURE DANS LE SPECTACLE VIVANT

DOSSIER DE CANDIDATURE - SESSION 2023\_2  
du 18/09/23 au 26/01/24

Nom  
Prénom



## NOTICE

### CANDIDATURE ET INSCRIPTION A LA FORMATION DEVELOPPER SON PROJET ARTISTIQUE DANS LE SPECTACLE VIVANT

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez candidater à la formation **Responsable de Structure du Spectacle Vivant** (RSSV) financée par le Conseil Régional.

Pour cela, il est nécessaire de nous adresser par mail, votre dossier de candidature complété informatiquement et **obligatoirement accompagné des pièces suivantes** :

- ➔ Copie d'un **justificatif d'identité en cours de validité** (carte d'identité, passeport, titre de séjour...)
- ➔ **Avis de situation Pôle Emploi**
- ➔ **Fiche de prescription** complétée par votre structure d'accueil (Pôle emploi, Cap emploi, Mission locale...)
- ➔ **CV**
- ➔ **Lettre de motivation**
- ➔ Tout document présentant **vos activités** : book, blogs, sites, etc.
- ➔ Tout document de période de mise en situation professionnelle (**PMSP**).

### IMPORTANT

Tout dossier incomplet sera refusé et renvoyé au candidat qui devra le représenter avant la date limite d'inscription.

Les informations recueillies lors de la constitution de votre dossier de formation et/ou de rémunération feront l'objet d'un traitement informatique ayant pour objet votre inscription et votre suivi en formation. Les destinataires des données sont la Région et ses prestataires.

Vous bénéficiez, conformément à la loi « **Informatique et libertés** » du 6 janvier 1978 modifiée, d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Région Occitanie Pyrénées-Méditerranée - Direction Emploi Formation.

Si vous êtes rémunéré par la Région, vous pouvez exercer le même droit d'accès et de rectification sur les informations relatives à votre dossier de rémunération, auprès du prestataire de service de la Région mentionné sur vos avis de paiement mensuels.

Le financeur de la formation, responsable de la déclaration auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), pourra être amené à communiquer ou utiliser ces informations, dans la limite des autorisations de communication et des finalités de traitement prévues par la CNIL et dans le respect de la confidentialité et de la sécurité de ces données.

## IDENTITE

Civilité :

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Né(e) :

A :

Code postal :

Nationalité :

Française

Union européenne

Autre (à préciser)

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Courriel :

### 1. VOTRE SITUATION FAMILIALE

Vous êtes :

Vous avez :

enfants

Vous êtes à la recherche d'un emploi et appartenez à une de ces catégories :

### 2. REGIME DE PROTECTION SOCIALE

Votre numéro de sécurité sociale :

Vous êtes affilié(e) :

au régime général

à la caisse de :

au régime d'assurance maladie des exploitants agricoles en tant que :

exploitant

conjoint

associé d'exploitation

aide familial

au régime des salariés agricoles en tant que :

salarié d'exploitation

salarié d'organisme agricole

à un autre régime (précisez lequel) :

vous n'êtes affilié(e) à titre personnel (par exemple ayant-droit)

## SITUATION INITIALE FACE L'EMPLOI ET A LA FORMATION

### 1. PRESCRIPTEUR / EVALUATEUR

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ? Par qui ?

Type :

Département :

Prescripteur :

## 2. SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION

Situation professionnelle :

Inscrit à Pôle Emploi :

Si oui, depuis combien de temps en continu :

N° identifiant Pôle Emploi :

Bénéficiaire de l'ARE :

Vous avez fait une demande d'indemnisation auprès de  
Pôle Emploi : *(non traiter)*

Vous avez un dossier de demande d'indemnisation en  
cours auprès de Pôle Emploi : *(en cours de traitement)*

Vous n'êtes plus indemnisé(e) par Pôle Emploi depuis le :

Bénéficiaire d'une autre allocation (ASS...) :

Bénéficiaire du RSA :

A quel titre :

Bénéficiaire de l'AAH :

Reconnaissance travailleur handicapé :

Sortant scolaire (moins d'un an)

Vous n'avez jamais été salarié(e)

## 3. FORMATION INITIALE

### Scolarité

Niveau à l'entrée en formation :

Dernière classe suivie :

Année de la dernière classe suivie :

### Certification

Diplôme le plus élevé obtenu :

Niveau de la certification la plus élevée obtenue :

Année d'obtention de la certification :

### Emploi

Intitulé du dernier emploi occupé :

Catégorie socioprofessionnelle du dernier emploi :

Type de contrat :

Année de fin de contrat :

Durée du dernier contrat de travail :

Domaine professionnel de la plus

longue expérience

## VOTRE PROFIL ET ACTIVITES ANTERIEURES

Indiquez dans le tableau ci-dessous en partant de la plus récente, vos activités professionnelles salariées, non salariées, de formation ou de chômage précédant l'entrée en formation.

- Vous avez exercé une activité salariée pendant une durée inférieure à 6 mois.
- Vous avez exercé une activité salariée pendant 6 mois ou 910 heures au cours d'une période de 12 mois ou pendant 12 mois ou 1820 heures au cours d'une période de 24 mois.
- Vous effectuez un stage d'une durée supérieur à un an et vous avez exercé une activité professionnelle durant trois ou plus.
- Vous êtes un ancien agent du secteur public et vous avez exercé une activité salariée pendant 6 mois ou 910 heures au cours d'une période de 12 mois ou pendant 12 mois ou 1820 heures au cours d'une période de 24 mois.

Dates	Activités / Emploi	Employeurs	Adresse	Type de contrat

## VOTRE SITUATION VIS-A-VIS DE LA FORMATION

Cette formation est diffusée par le réseau PYRAMIDE de formation à distance de la région Occitanie.

1. Votre pratique des outils bureautiques du niveau le plus faible (1) au plus fort (5) :

	1	2	3	4	5
Word :					
Excel :					
Navigation internet et courrier électronique :					
Pratique des réseaux sociaux					

2. Précisez votre niveau d'utilisation d'Excel : que savez-vous faire ?
3. Décrivez votre équipement informatique et bureautique et vos moyens d'accès à l'internet. Il est recommandé de disposer d'une webcam avec micro pour suivre la formation.

## VOTRE SITUATION VIS-A-VIS DES OBJECTIFS DE LA FORMATION

1. Quel est l'objectif de votre candidature à cette formation ?
2. Décrivez les situations de responsabilité professionnelle que vous avez vécues dans et en dehors du spectacle vivant.
3. Quels sont selon vous les qualités nécessaires pour occuper un poste à responsabilité dans le secteur du spectacle vivant ?
4. Quels sont vos atouts et vos freins ?
5. Décrivez le parcours professionnel à parcourir, selon vous, pour accéder à un poste à responsabilité dans le spectacle vivant.
6. Quelles sont vos perspectives en terme d'emploi ou de création d'entreprise à la suite de cette formation.

## C DESCRIPTION DE LA STRUCTURE

(Renseigner si vous dirigez de fait une structure du spectacle ou si votre activité est rattachée habituellement à une structure dont vous avez en tout ou partie la direction et ce, quel que soit votre régime ou statut)

1. Présentation et domaine d'activité (Licence-s du spectacle ?)
2. Politique artistique, programmation, diffusion
3. Quelques éléments pour situer la structure, notamment : le nombre de salariés ou les équivalents temps plein, le chiffre d'affaires, le nombre de spectacles produits, etc.
4. Votre (vos) mission (s) au sein de la structure ?
5. Vos ambitions pour cette structure, les perspectives de développement envisagées ?

## C LE STAGE

Le stage est obligatoire et doit correspondre à votre projet. Avez-vous des pistes ? Lesquelles ?