**Atelier neuchâtelois à la**

**Cité internationale des Arts, à Paris**

**F O R M U L A I R E D E C A N D I D A T U R E**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| **Prénom** | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Date de naissance | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Lieu d'établissement | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Adresse complète | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| N° de tél. | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| E-mail | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Site Internet | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Domaine artistique | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Occupation professionnelle | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| CCP ou compte bancaire | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Établi dans le canton de Neuchâtel depuis (année) | Cliquez ici pour taper du texte. | |
|  | **Création, recherche ou travail personnel** | |
|  | Quelles sont vos motivations et qu'attendez-vous d'un tel séjour (sur le plan de votre travail et de la confrontation avec cette ville en particulier) ? – (***max. 870 caractères*)** | |
|  | Cliquez ici pour taper du texte. | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pourquoi ce séjour dans cette ville est-il déterminant à cette période de votre parcours artistique**:** *(****max.870 caractères****)* |
|  | Cliquez ici pour taper du texte. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Description de la création, de la recherche ou du travail personnel (technique / mode d'expression utilisés, intentions, etc.) – (***max. 870 caractères*)** |
|  | Cliquez ici pour taper du texte. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Contacts institutionnels Prévoyez-vous de prendre contact avec une/des institution(s) pour développer votre pratique/recherche  Oui  Non  Si oui, lesquelles ?  Objectif :  Contact : Personne de référence Nom + Prénom :  Profession :  Courriel :  Tél. : Date du séjour Si votre dossier est retenu, quelle est votre préférence pour les dates de séjour :  Date du séjour *(préférence 1)* Cliquez ici pour entrer une date.  Date du séjour *(préférence 2)* Cliquez ici pour entrer une date.  Date du séjour *(préférence 3)* Cliquez ici pour entrer une date. Annexes **Merci de nous remettre les annexes suivantes dans un seul fichier format PDF.**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Formulaire de candidature | | | | |  | Attestation de domicile | | | | |  | Curriculum vitae (parcours artistique – expériences dans le domaine) | | | | |  | Dossier de présentation de votre démarche artistique (format PDF) | | | | | Date : | |  | Signature : |  | |