

**DIPLOME DE TECHNICIEN**  
**DES METIERS DE SPECTACLE - Session 2025**  
**OPTION : TECHNIQUE DE L'HABILLAGE**

**LE REGISTRE D'INSCRIPTION EST OUVERT DU 09 OCTOBRE AU 13 NOVEMBRE 2024**

Je soussigné(e),

Civilité (1) :  Madame  Monsieur

NOM : \_\_\_\_\_ épouse \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_  
(Complet, dans l'ordre de l'état civil)

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ (commune et département)

Adresse permanente : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Origine du candidat :(1) scolaire  Ex-scolaire  Apprenti  Formation continue

Etablissement fréquenté : \_\_\_\_\_

Aménagement d'épreuve demandé au titre du handicap (1) :  OUI  NON

Diplôme déjà présenté :  OUI  NON

Session : \_\_\_\_\_

Je souhaite conserver le bénéfice des unités auxquelles j'ai obtenu une note égale ou supérieure à 10/20 (1) :

OUI  NON

\_\_\_\_\_

Titulaire d'un diplôme de niveau 4, je souhaite être dispensé(e) des unités (1):

Epreuve U41 (Français)  OUI  NON

Epreuve U42 (Histoire-géographie)  OUI  NON

Epreuve U51 (Langue vivante)  OUI  NON

Epreuve U71 (Education physique et sportive)  OUI  NON

LANGUE VIVANTE CHOISIE : \_\_\_\_\_

EPREUVES D'EPS (1) :

Aptitude - CCF

Inaptitude - CCF

Contrôle adapté (préciser) : \_\_\_\_\_

Candidats handicapés et/ou inaptes EPS (Epreuve d'éducation physique et sportive).

Pour les candidats présentant un handicap ou une inaptitude temporaire ou permanente (Bulletin académique à paraître courant octobre 2024)

Sollicite mon inscription à l'examen précité, session **2025**.

Communication des résultats en vue d'une publication par la presse ou sur internet (1) :  OUI  NON

Communication des résultats, du nom et de l'adresse aux collectivités territoriales (1) :  OUI  NON

Ce document vaut inscription définitive à l'examen.  
Après signature, aucune modification ne sera acceptée.

CERTIFIE EXACT,

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du candidat et du représentant légal  
si le candidat est mineur

**ATTESTATION DE FORMATION 2024/2025**

**CANDIDATS DES CENTRES DE FORMATION CONTINUE**

Diplôme présenté : .....

Je, soussigné-e.....Directeur-trice,

du.....m'engage :

- A présenter les attestations justifiant la durée de formation au moment de la passation des épreuves des candidats cités ci-dessous,
- A prévenir la DIEC 3.05 de toute interruption de formation par le candidat qui, dans ce cas, ne pourra pas se présenter à l'examen.

Les candidats doivent :

- Avoir suivi la formation au diplôme,
- Avoir effectué la totalité des périodes de formation en milieu professionnel

A la date de l'examen, la durée réglementaire de formation est exigée par le jury. A défaut, l'épreuve pratique ne pourra pas être validée.

*\*Le candidat déclare avoir pris connaissance des informations relatives à son inscription, en avoir vérifié l'exactitude et apporté les rectifications éventuelles. Il reconnaît être informé du caractère définitif de son inscription.*

| NOM | PRENOM | SIGNATURE DU CANDIDAT* |
|-----|--------|------------------------|
|     |        |                        |
|     |        |                        |
|     |        |                        |
|     |        |                        |
|     |        |                        |
|     |        |                        |
|     |        |                        |
|     |        |                        |
|     |        |                        |
|     |        |                        |
|     |        |                        |
|     |        |                        |

Certifié exact

Date :

Signature  
du directeur (trice) :

Cachet du Centre de Formation :

## **PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION**

- Photocopie de la carte d'identité
- En cas de bénéfice de notes : Relevé de notes avec entouré en ROUGE les notes voulant être conservée
- Photocopie du diplôme ouvrant droit aux dispenses d'épreuves ou relevé de notes
- Attestation de formation ou contrat d'apprentissage
- Attestation de recensement ou attestation de participation à la journée défense et citoyenneté (*document conservé par l'établissement*)
- Déclarer un handicap  
La demande d'aménagement d'une ou plusieurs épreuves se fait par la constitution d'un dossier médical sur la plateforme numérique dédiée AMEX par le candidat ou son représentant légal en concertation avec l'établissement scolaire. <http://appli.ac-aix-marseille.fr/amex>  
**Dossier à déposer avant la fin des inscriptions**
- Pour les candidats ayant déjà obtenu un aménagement, joindre une copie de la notification

**Le présent dossier, dûment complété, devra parvenir avant le 13/11/2024 par mail à l'adresse suivante : [alicia.fort@ac-aix-marseille.fr](mailto:alicia.fort@ac-aix-marseille.fr)**