

# Journée Professionnelle sur le métier d'enseignant artistique

## Plan de formation

2020



### Objectifs

- Compléter les compétences et connaissances en matière de statuts et de convention collective
- Echanger sur les réalités du métier
- Réflexion sur les enjeux d'un établissement d'enseignement aujourd'hui

### Contenu

### Modalités d'évaluation

Grille d'évaluation des acquis par le formateur en fonction des objectifs pédagogiques.

### Intervenante

**Bouchra Habbache-Rezki**

### Public concerné

Directeurs d'établissements d'enseignement et d'écoles de musique (associatives et publiques), coordinateurs pédagogiques, professeurs de musique, danse et théâtre, présidents d'associations, bénévoles d'associations... La formation est adaptable à tout type de handicap. Nous contacter.

### Prérequis

Pratique artistique régulière

### Calendrier

Lundi 17 février 2020  
(9 h 30 – 12 h 30 / 14 h – 17 h)

### Durée

1 jour

### Lieu

CDMC 68

### Tarifs

Cette journée vous est proposée gracieusement comme un moment professionnel d'échanges et d'informations.

N° de déclaration : 42680118268 – Référencement Datadock

### CDMC de Haute-Alsace

34 rue des Dominicains - BP 95  
68500 GUEBWILLER

Tél. : +33 (0)3 68 00 12 10

contact@cdmc68.com

www.cdmc68.com

# Journée Professionnelle sur le métier d'enseignant artistique

## Plan de formation

2020

### Fiche d'inscription

#### Modalités

Remplir et envoyer la présente fiche d'inscription par courrier postal ou courriel.

#### Délai

Envoi avant le 1er février 2020

Madame                       Mademoiselle                       Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Employeur(s) : \_\_\_\_\_

Je souhaite m'inscrire à la formation « Journée professionnelle sur le métier d'enseignant artistique ».

Employeur / Association : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Date :

Signature du  
demandeur :

Signature de  
l'employeur :



#### CDMC de Haute-Alsace

34 rue des Dominicains - BP 95  
68500 GUEBWILLER

Tél. : +33 (0)3 68 00 12 10

contact@cdmc68.com

www.cdmc68.com