

DEMANDE D'INSCRIPTION AUX EXAMENS D'ADMISSION POUR 2020-2021 – SEPTEMBRE 2020

Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance (jj.mm.aaaa) : _____

Instrument principal choisi (peut être le chant) :

Degré actuel :

Branches pour lesquelles vous souhaitez une évaluation :

BACHELOR

musique à l'école

DONNEES PERSONNELLES DE L'ETUDIANT(E)

Rue (n°+ évent. c/o) : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Pays : _____

Téléphone privé : _____

Tél. portable : _____

E-mail : _____

Nationalité (pays) : _____

Lieu de naissance : _____

Origine (canton/commune pour les suisses) : _____

Etat civil : _____

Numéro AVS (si existant) : **756.** _____

Permis de séjour (si existant) : A B C _____ Échéance (jj.mm.aaaa) : _____

Avez-vous besoin d'une lettre d'invitation pour l'obtention d'un visa ?

non

oui Indiquer l'adresse de l'ambassade ou du consulat suisse : _____

(laisser en blanc)

NF : _____

PHS : _____

NR : _____

..... : _____

scanné : _____ + xnet : _____

e-mail AR : _____

tableau : _____

invitation : _____

confirmé : _____

Remarque-s:

**POUR LES ETRANGERS : CONTACT EN SUISSE (SI EXISTANT)
POUR LES MINEURS : RESPONSABLE LEGAL**

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

Rue (n°+ évent. c/o) :

Code postal :

Ville :

Pays :

Téléphone privé :

Tél. portable :

E-mail :

Nationalité (pays) :

INSCRIPTION DANS UNE AUTRE HAUTE ÉCOLE DE MUSIQUE EN SUISSE OU À L'ÉTRANGER

Avez-vous fait une demande d'admission dans une autre institution en Suisse ou à l'étranger ?

non

oui Haute Ecole de Musique de Genève (y compris site de Neuchâtel)

Etes-vous ou avez-vous déjà été immatriculé(e) dans une haute école/université suisse ?

oui

non

Si oui, nom de l'établissement :

Filière :

Numéro d'immatriculation : _____

CONNAISSANCES LINGUISTIQUES

Langue(s) maternelle(s) : _____

Langues étrangères (cochez le niveau : 3 : courant, 2 : moyen, 1 : débutant, 0 : pas de connaissances)

3 2 1 0 Français

Autres langues : _____

3 2 1 0 Allemand

3 2 1 0 Anglais

3 2 1 0 Italien

FORMATION GENERALE - CERTIFICATS D'ETUDES

- Maturité gymnasiale, baccalauréat ou autre certificat étranger équivalent

Obtenu(e) le (jj.mm.aaa) : _____

- Maturité professionnelle obtenue :

en cours d'emploi

à plein temps, après l'apprentissage

Domaine : _____

Nom, lieu de l'école et année d'obtention : _____

- Autre(s) certificat(s) d'études (à préciser s.v.p.): _____

FORMATION MUSICALE – DIPLOMES OBTENUS

Nombre d'années de pratique de l'instrument principal : _____

Enseignement instrumental/vocal suivi (lieux/pays, écoles, professeurs) : _____

- Diplôme bachelor (musique) ou titre équivalent

en cours

terminé

Nom de la filière et de la haute école : _____

Date d'obtention (mois et année) : _____

- Diplôme Master (musique) ou titre équivalent

en cours

terminé

Type de master et haute école qui l'a délivré : _____

Date d'obtention (mois et année) : _____

FORMATION MUSICALE THEORIQUE

Disciplines :

Nombre d'années :

Lieu :

Solfège : _____

Harmonie : _____

Contrepoint : _____

Analyse : _____

Histoire de la musique : _____

Piano 2^{ème} instrument : _____

Harmonie pratique au clavier : _____

AUTRES FORMATIONS (NON MUSICALES)

en cours

interrompue le : _____

terminé

Nom de la filière et de la haute école : _____

Date d'obtention (mois et année) : _____

PROGRAMME D'EXAMEN D'ADMISSION

Données personnelles

Nom : _____ Prénom : _____

Instrument/chant : _____

Date de naissance : _____

Admission en : Bachelor

Programme d'examen (une fois transmis, pas de changement possible)

Date : _____ Signature du candidat : _____

A compléter et signer.

L'examen instrumental d'admission, les tests de connaissances générales et les prérequis seront déterminants pour le futur cursus d'études. L'admission définitive est confirmée personnellement à chaque étudiant.

En soumettant ce dossier de candidature à la HES-SO, je certifie l'exactitude de toutes les données y figurant et j'accepte que celles-ci soient traitées dans le cadre de la HES-SO, dans le respect de la législation sur la protection des données.

J'autorise, en outre, la HES-SO (ou la haute école) à requérir des informations complémentaires dans le cadre du traitement de ma candidature auprès des écoles préalablement fréquentées et j'autorise ces dernières à fournir les informations me concernant.

- En cochant cette phrase, je refuse que la HES-SO (ou la haute école) requière des informations complémentaires dans le cadre du traitement de ma candidature auprès des écoles préalablement fréquentées et je n'autorise pas ces dernières à fournir les informations me concernant.
Dans ce cas, nous vous demanderons des documents supplémentaires pouvant entraîner des délais dans le traitement de votre dossier.

Attention: Toute information erronée ou remise de document falsifié peut conduire au refus définitif d'admission, à l'annulation de l'immatriculation, respectivement l'exclusion de la HES-SO.

Délai d'inscription : 25 août 2020, 12 h.00

Début des études : 14 au 18 septembre 2020 : semaine d'organisation (étudiants à disposition)
22 septembre 2020 : reprise des cours : Lausanne

REMARQUE

Veuillez cocher toutes les annexes envoyées avec votre dossier afin de vous assurer de transmettre tous les documents (le tout sous la forme dactylographiée).

A défaut, votre inscription ne sera pas prise en compte.

- formulaire d'inscription comprenant le programme d'examen (à la page 4 du formulaire d'inscription)
- une photo format passeport (avec nom et prénom sur le fichier) en fichier .jpg ou .pdf
- lettre de motivation
- un curriculum vitae
- liste du répertoire travaillé durant les études
- copie du certificat d'accès aux études supérieures (maturité, baccalauréat, Zeugnis der allgemeinen Hochschulreife, General Certificate of Education, Kotogakko , etc.)
- copie des diplômes d'études musicales déjà obtenus et des transcripts
- un extrait de casier judiciaire
- copie d'une pièce d'identité valable (carte d'identité ou passeport)
- copie du versement de la taxe d'inscription de CHF 80.- (non remboursable)

Envoi du dossier d'admission ainsi que la vidéo (evt. Time code) par Swisstransfer à examens@hemu-cl.ch

Date : _____

Signature : _____

Pour les mineurs, signature du représentant légal : _____