



Entertainment Technician
Certification Program

Examen écrit sur place

Réservé à l'administration:

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICATION EN GRÉAGE¹

Formulaire rév. 3.0, janvier 2016

Date: _____

Ville: _____ Province: _____

Fournir tous les renseignements demandés, sans faire référence à d'autres documents, au curriculum vitæ ou à une lettre. On ne doit pas utiliser de formulaires des années précédentes. Visiter le site Web de l'ETCP, <http://.etcp.esta.org> pour obtenir l'information à jour.

Adresse d'expédition : ETCP, 630 Ninth Avenue, Suite 609, New York, NY 10036, USA.
Tél. : 212 244-1505; Téléc. : 212 244-1502; courriel : etcp@esta.org

Renseignements personnels: Toute correspondance, incluant les résultats d'examen, sera expédiée à l'adresse ci-dessous.

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____ Pays : _____

Tél. pers. : _____ Tél. cellulaire : _____ Tél. au travail : _____

Télécopieur : _____ Courriel : _____

Je certifie que j'ai 21 ans ou plus.

Examen demandé (Sélectionnez l'une) : Aréna Théâtre Les deux

Droits d'examen : Consulter le Guide du candidat pour les droits applicables. Droits inclus: _____ \$

Si vous demandez un rabais de membre, veuillez indiquer de quelle organisation vous ou votre employeur faites partie et joignez **une preuve d'appartenance**, comme une carte ou un certificat de membre en **règle**.

Membre de : _____

Veuillez cocher la méthode de paiement ci-dessous:

Chèque ou mandat-poste (en \$US) - ou carte de crédit American Express Visa MasterCard

Nom sur la carte : _____

Adresse (si elle est différente de l'adresse ci-dessus) : _____

Ville: _____ Prov. : _____ Code postal : _____ Pays : _____

No de la carte de crédit : _____ Date d'exp. : _____

Signature: _____

¹Note particulière à la version française : À des fins de clarté et de concision, le genre masculin est utilisé comme genre neutre et s'applique tout aussi bien aux gréieuses qu'aux gréeurs.

EXPÉRIENCE

L'ETCP utilise un système de points pour déterminer l'admissibilité des candidats aux examens. Un candidat doit réunir un total de 30 points pour s'inscrire à l'un ou l'autre des examens en gréage (ou aux deux) du Programme de certification des techniciens de spectacle. Le tableau ci-après décrit l'attribution des points pour les diverses expériences de travail, pour la formation reçue en stage et en apprentissage, de même que pour les études terminées.

Type d'expérience	Heures	Votre résultat
Expérience en gréage Exigence : Fournir des relevés d'emploi suffisamment détaillés et les coordonnées des personnes à contacter pour permettre une vérification par l'ETCP.	Heures : <input type="text"/> 1 point par 100 heures par incrément minimal de 100 heures	_____
Stage <i>Note : Ne signaler que les heures consacrées au gréage</i> Exigence : Formulaire d'évaluation du candidat dûment rempli par le responsable officiel du stage donnant les dates, le nombre d'heures consacrées au gréage et la nature de la formation.	Heures : <input type="text"/> 1 point par 200 heures; maximum de 5 points	_____
Apprentissage <i>Note : Ne signaler que les heures consacrées au gréage</i> Exigence : Formulaire d'évaluation du candidat dûment rempli par le responsable officiel de l'apprentissage donnant les dates, le nombre d'heures consacrées au gréage et la nature de la formation.	Heures : <input type="text"/> 1 point par 100 heures; maximum de 10 points	_____
<i>Les crédits relatifs aux études comptent pour un maximum de 10 points. Toutes les études doivent avoir été faites dans un établissement d'enseignement reconnu. Fournir un relevé de notes officiel de l'établissement d'enseignement émetteur; les photocopies ne sont pas acceptées.</i>		
Diplôme d'études collégiales (DEC) ou Grade d'associé	2	_____
Diplôme d'études collégiales (DEC) dans le domaine des technologies scénographiques	3	_____
Diplôme universitaire de 1er cycle (baccalauréat ou équivalent anglophone)	3	_____
Diplôme universitaire de 1er cycle (baccalauréat ou équivalent anglophone) dans le domaine des technologies scénographiques ou Attestation d'études collégiales (AEC) en gréage de spectacles	7	_____
Diplôme universitaire de 2e cycle (maîtrise ou équivalent anglophone)	1	_____
Diplôme universitaire de 2e cycle (maîtrise ou équivalent anglophone) dans le domaine des technologies scénographiques	3	_____
	TOTAL DES POINTS	_____

ANTÉCÉDENTS PROFESSIONNELS

Pour fournir davantage de renseignements, joindre une copie de cette page remplie.

EMPLOYEUR OU ENTREPRENEUR :	EMPLOYEUR OU ENTREPRENEUR Période d'emploi (mm/aa): De : À :
Nom du supérieur immédiat :	Description des tâches :
Adresse :	
Ville, Province, Code postal :	
Numéro de téléphone :	Nombre d'heures travaillées :

EMPLOYEUR OU ENTREPRENEUR :	EMPLOYEUR OU ENTREPRENEUR Période d'emploi (mm/aa): De : À :
Nom du supérieur immédiat :	Description des tâches :
Adresse :	
Ville, Province, Code postal :	
Numéro de téléphone :	Nombre d'heures travaillées :

EMPLOYEUR OU ENTREPRENEUR :	EMPLOYEUR OU ENTREPRENEUR Période d'emploi (mm/aa): De : À :
Nom du supérieur immédiat :	Description des tâches :
Adresse :	
Ville, Province, Code postal :	
Numéro de téléphone :	Nombre d'heures travaillées :

EMPLOYEUR OU ENTREPRENEUR :	EMPLOYEUR OU ENTREPRENEUR Période d'emploi (mm/aa): De : À :
Nom du supérieur immédiat :	Description des tâches :
Adresse :	
Ville, Province, Code postal :	
Numéro de téléphone :	Nombre d'heures travaillées :

VÉRIFICATION DE L'EXPÉRIENCE ACQUISE LORS D'UN STAGE OU D'UN APPRENTISSAGE

Ne remplir cette section que si vous désirez utiliser votre expérience acquise lors d'un stage ou d'un apprentissage pour satisfaire à l'exigence en matière d'expérience.

Veillez indiquer le nom de la personne qui a supervisé votre travail, qui connaît votre expérience et votre formation et qui a accepté de vous servir d'évaluateur.

Cette personne doit avoir une connaissance personnelle de vos habiletés; elle doit avoir supervisé votre travail; elle doit aussi être capable de remplir le formulaire d'évaluation ci-joint attestant votre compétence satisfaisante dans chacun des domaines exigés et énumérés en page 2.

Le superviseur doit remplir le Formulaire d'évaluation du candidat et l'expédier directement à l'ETCP.

IL INCOMBE AU CANDIDAT DE S'ASSURER QUE CETTE FORMALITÉ EST REMPLIE.

On vous recommande fortement de vérifier auprès de la personne suivante avant la date d'échéance que le formulaire a bien été rempli et soumis.

Nom de l'évaluateur : _____

Cochez ici pour confirmer que la personne nommée ci-dessus a été informée de tous les aspects à évaluer et qu'elle a accepté de remplir le formulaire d'évaluation.

AUTORISATION ET DÉCHARGE

En signant et en soumettant ce formulaire dûment rempli, je certifie que tous les renseignements que contient ma demande d'admission à la certification ETCP sont, à ma connaissance, véridiques et exacts. Je comprends qu'advenant le cas où une affirmation faite dans le formulaire ou fournie ci-après à l'ETCP serait fautive, incomplète ou inexacte, ou si je contrevenais à quelque disposition du règlement de l'ETCP, je pourrais me voir refuser l'admission à la certification ou ma certification pourrait être révoquée ou suspendue. Je comprends que si je reçois la certification de l'ETCP, il m'incombe de respecter toutes les exigences de la certification de l'ETCP, telles qu'elles sont présentement libellées et telles qu'elles pourraient être révisées, afin de maintenir ma certification en règle.

De plus, j'autorise, par les présentes, l'ETCP à passer en revue ma demande d'admission pour vérifier mon admissibilité à la certification de l'ETCP et à prendre les mesures nécessaires permettant de vérifier que je continue à me conformer aux normes d'admission. J'accepte de collaborer promptement et pleinement à une telle révision, incluant la soumission de documents et de renseignements que l'on jugera opportun de demander pour valider ma demande. J'autorise l'ETCP à entrer en contact avec les personnes que j'ai nommées dans ma demande, à les consulter ou à consulter d'autres personnes qui pourraient détenir des renseignements relatifs à ma capacité de passer l'examen de certification, de même qu'à remettre des copies de ma demande à ces personnes. Par les présentes, je dégage de toute responsabilité ces personnes qui pourraient fournir, en bonne foi et sans malice, des renseignements à l'ETCP sur mes compétences, ma formation professionnelle, mon respect de l'éthique et mes autres dispositions à passer l'examen.

Je comprends le Code d'éthique et de conduite professionnelle des techniciens certifiés ETCP et j'accepte de m'y soumettre. Je certifie que je suis bien le candidat dont la signature apparaît ci-après. En raison de la nature confidentielle de l'examen de l'ETCP, je m'engage à ne sortir aucun matériel d'examen du centre d'évaluation, à ne reproduire aucun matériel d'examen, ni à transmettre des questions ou des réponses de l'examen à quiconque. Je comprends que ma seule raison de demander l'admission à l'examen de l'ETCP est d'obtenir la certification ou le renouvellement de ma certification, à l'exclusion de tout autre motif. Je comprends que l'ETCP se réserve le droit de me refuser l'entrée à tout examen, si je ne présente pas les documents d'identification demandés ou si l'examen est déjà commencé. J'accepte les conditions énoncées concernant la passation de l'examen et la transmission des résultats.

Je joins les droits appropriés pour l'examen de l'ETCP. Je comprends que l'on retiendra des frais d'administration de 200 \$ US, si je retire ma candidature ou si elle est rejetée.

Par les présentes, je certifie que j'ai lu et que je comprends l'information ci-dessus et que je me conforme et entends continuer à me conformer à toutes les dispositions du règlement de l'ETCP, telles qu'elles sont rédigées actuellement ou telles qu'elles pourraient être modifiées.

Signature : _____

Date: _____

LISTE DE VÉRIFICATION DU CANDIDAT

J'INCLUS LES DOCUMENTS SUIVANTS COMME FAISANT PARTIE DE MA DEMANDE D'ADMISSION :

- Le formulaire de demande, dûment rempli, incluant la page 5, signée et datée.
(Exigé de tous les candidats)

- Les droits d'examen
(Exigés de tous les candidats)

- Le formulaire d'évaluation du candidat dûment rempli.
(Exigé des candidats qui désirent utiliser leur expérience de stagiaire ou d'apprenti à titre d'expérience de travail.)

- Relevés de notes officiels, le cas échéant.

- Vérification de la qualité de membre d'un organisme à des fins de rabais, le cas échéant. (Voir la page 8 du Guide du candidat.)

- Formulaire de demande d'arrangements particuliers, le cas échéant.