

## FICHE D'INSCRIPTION

### FORMATION PREPARATOIRE AUX METIERS DE L'ARTISANAT TRADITIONNEL

Prénom NOM : .....

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

Vini : \_\_\_\_\_

BP : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Marié(e)  Célibataire  en couple

Enfants :  Non  Oui Nbre : \_\_\_\_\_

Motorisé(e) :  Oui  Non

**DIPLOMES :** Si oui, préciser (*certificat, DNB, BEP, BAC,...*) et/ou Niveau d'étude (*primaire, collège, lycée, université...*)

---

---

---

**FORMATIONS PROFESSIONNELLES :** Si oui, préciser (*SEFI, CFPA, CMA..*), type (*gestion, langues...*) et durée (*semaine, mois*)

---

---

---

---

**ARTISAN :**  Non  Oui

Catégorie d'activité : \_\_\_\_\_

Patented

Enseigne commerciale : \_\_\_\_\_

Association

Nom de l'association : \_\_\_\_\_

**ACQUIS :** Lire, écrire, compter :  Oui  Non

Langues parlées : \_\_\_\_\_

Informatique :  Oui  Non

Excel

Word

**PROJET PROFESSIONNEL ARTISANAL TRADITIONNEL :**

(*exemple: sculpture, vannerie, etc...*)

---

---

---

---

---

---

---

---

#### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

**OBSERVATIONS DU SERVICE DE L'ARTISANAT TRADITIONNEL et ORGANISME DE FORMATION**

---

---

VALIDATION

REJET

---

---