

# PHOTO

## Fiche d'inscription formation au C.P.I.F.A.C. **Mise à jour le 01/09/2024**

INSCRIPTION A LA FORMATION DE .....

ANNEE :

### IDENTITE PERSONNELLE

NOM marital : ..... Prénom(s) : .....

NOM patronymique : .....

Adresse : .....

Tél. :

.....

Portable :

.....

E--mail :

Né(e) le : .....

Sexe :  femme  homme

A : .....

Situation de famille  célibataire

Nationalité : .....

on  marié(e)  autre :  
.....  
.....

Permis  oui  non

Nombre d'enfants à charges : .....

Moyen(s) de locomotion : .....

### SCOLARITE

Année	Classe suivie	Diplôme préparé	Diplôme Validé	Formation scolaire

**FORMATION(S)**

Année	Type de diplôme, titre préparé	Niveau	Validé	Organisme de formations

Période	Type de contrat	Poste occupé	Entreprise

CPIFEAC

***Tourner la page →***

**FINANCEMENT DE LA FORMATION** (décrire les démarches engagées et les financements)

Type de financement	Somme	Organisme / personne référente	Résultat (obtenu, en cours, refusé)

**EMPLOI ACTUEL**

EMPLOI	NOM ET ADRESSE EMPLOYEUR	POSTE	DATE EMBAUCHE

**SITUATION PERSONNELLE**

**FINANCEMENT DE LA FORMATION** (décrire les démarches engagées et les financements)

Salarié(e)                      Entreprise : .....

.....

.....

Personne référente (Nom - Prénom) : .....

Tél : .....

E--mail : .....

Type de congé :  CIF     DIF     Autre : .....

N° Inscription POLE EMPLOI	DATE D'INSCRIPTION	COORDONNEE ALE	MONTANT POLE EMPLOI	MONTANT RSA

Demandeur d'emploi                      Agence Pôle Emploi : .....

Adresse : .....

.....

Conseiller(e) référente (Nom - Prénom) : .....

Tél : .....

E--mail : .....

Cause :     fin de CDD     licenciement économique

autre : .....

Avez--vous bénéficié d'une formation financée ces 2 dernières années ?

non     oui Si oui, qui a financé ? .....

RSA     RMI

Date d'inscription : .....

Droit ouvert jusqu'au : .....

Organisme référent :

.....

.....

Adresse : .....

.....

.....

.....  
..... Conseiller(e)  
référente (Nom - Prénom) :

.....

.....

.....

.....

.....

Tél :

.....

.....

.....

E--mail :

.....

.....

.....

**JEUNES MOINS DE 25 ANS**

AGE	DATE	COORDO	REFER	CONT
MOIS	INSCRIPTION	INSEE	ENT	ACT

**FINANCEMENT DE LA FORMATION** (décrire les démarches engagées et les financements)

- Jeune moins de 25ans

Agence Mission locale : .....

Adresse : .....

.....

Date d'inscription :

.....

.

Conseiller(e) référente (Nom - Prénom) :

.....

Tél : .....

E--mail : .....

Année	RECONNAISSAN CEMDPH	AMENAGEMENT POSTE DE TRAVAIL

- Travailleur

HandicapéDate

d'inscription :

.....

Droit ouvert jusqu'au

:

.....

Organisme référent : .....

Adresse : .....

.....

Conseiller(e) référente (Nom - Prénom) :

.....

Tél : .....

E--mail : .....

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

	DIABETE	DOS	COEUR	MAIN	CANAL CARPIEN	ASTHME
--	---------	-----	-------	------	---------------	--------

CONTRE INDICATIONS						
-----------------------	--	--	--	--	--	--

**FINANCEMENT DE LA FORMATION** *(décrire les démarches engagées et les financements)*

Merci d'indiquer comment avez vous eu connaissance du CPIFAC :

**CONNAISSANCE CPIFAC**

PUBLICITE	ARTISTES	ANCIENS APPRENANTS OUSTAGIAIRES	INTERNET	AUTRE



# DOSSIER D'INTENTION ENTREE EN FORMATION PROFESSIONNELLE **CPIFAC CELINE LAURENT CERAMIQUE**

ATELIER AL TERRE NATIVE

CPIFAC atelier Al Terre Native Dème'Terre bat 121, 161, 272 parc

de loisirs de la forêt deHaye54840 BOIS DE HAYE

Présentation du projet de formation contenant :

- Formation professionnelle envisagée :

- " Tourneur potier "
- " Perfectionnement tourneur "
- " Céramiste potier concepteur "
- " Plasticien céramiste "
- " Animateur d'atelier céramique "
- " Art Terre Thérapie "
- " À la carte " : précisez vos choix

-- la définition du métier d'art visé par le candidat :

- les contacts professionnels :

- Votre expérience artistique (loisirs, amateur, professionnelle) :

l'évaluation de la « concurrence » et les points forts des artistes et artisans de la région concernée :

- Vos expériences de techniques artistiques (technique utilisée) :

-

les modes de commercialisation prévus :

- le type de produit

-

- les outils à disposition (matériel, machines,

- les investissements nécessaires avec un budget (voir sur site fournisseur) :

- les moyens immobiliers à disposition ou prévus pour l'installation de l'atelier :

CPIEAC

le statut envisagé pour la création d'atelier (Maison des artistes, micro-entreprise, chambre des métiers, profession libérale) :

- les stages réalisés (technique étudiée, maître de stage, lieu, dates et

les informations sur le métier envisagé :

-

-

**motivations :**

- **activités précédentes**

**projet professionnel et d'avenir :**

-

-

démarches de recherches d'organisme de formation et réflexion sur le choix :  
présentation du projet en lien avec le choix du centre CPIFAC :

- évaluation des besoins en

- 
-

- curriculum



- lettre de motivation

CPIEFAC

- choix d'une date de rendez vous pour l'entretien du lundi au vendredi (à voir par téléphone au 03.83.23.55.31 ou par email : [secretariat@cpifac.com](mailto:secretariat@cpifac.com)):

*Date*  
*Nom*  
*Signature*

CPIFAC