

Fiche d'inscription formation au C.P.I.F.A.C.

PHOTO

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 :

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

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Période	Type de contrat	Poste occupé	Entreprise

CPIEFAC

Tourner la page →

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

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

EMPLOI ACTUEL

EMPLOI	NOM ET ADRESSE EMPLOYEUR	POSTE	DATE EMBAUCHE

SITUATION PERSONNELLE

Salarié(e) Entreprise :

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

Tél :

E-mail :

Type de congé : CIF DIF Autre :

SANS EMPLOI

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

Organisme référent :

Adresse :

Date d'inscription :

.....

Conseiller(e) référente (Nom – Prénom) :

Droit ouvert jusqu'au :

.....

Tél :

E-mail :

JEUNES MOINS DE 25 ANS

AGENCE	DATE INSCRIPTION	COORDONNEE	REFERENT	CONTACT

Jeune moins de 25 ans

Agence Mission locale :

Adresse :

Date d'inscription :

.....

Conseiller(e) référente (Nom – Prénom) :

Tél :

E-mail :

TRAVAILLEUR HANDICAPÉ

Année	RECONNAISSANCE MDPH	AMENAGEMENT POSTE DE TRAVAIL

 Travailleur Handicapé

Organisme référent :

Adresse :

Date d'inscription :

.....

.....

Conseiller(e) référente (Nom – Prénom) :

Droit ouvert jusqu'au :

Tél :

.....

E-mail :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

	DIABETE	DOS	COEUR	MAIN	CANAL CARPIEN	ASTHME
CONTRE INDICATIONS						

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

CONNAISSANCE CPIFAC

PUBLICITE	ARTISTES	ANCIENS APPRENANTS OU STAGIAIRES	INTERNET	AUTRE

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

ATELIER AL TERRE NATIVE

CPIFAC atelier Al Terre Native bat 121 parc de loisirs de la forêt de Haye

54840 VELAIN EN HAYE

Présentation du projet de formation contenant :

- Formation professionnelle envisagée :

- " Tourneur potier "
- " Sculpteur céramiste "
- " Perfectionnement tourneur "
- " Céramiste potier "
- " Plasticien céramiste "
- " Sculpteur bronzier "
- " Animateur d'atelier céramique "
- " Émailleur décorateur "
- " Danse contact avec la terre "
- " Art Terre Thérapie "
- " Métal "
- " Forgeron "
- " Arts du feu "
- " Restauration céramique "
- " Porcelaine "
- " Cuiseur céramiste "
- " 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) :

- Vos expériences de techniques artistiques (technique utilisée) :

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

CPIFAAC

- le type de produit envisagé :

- les modes de commercialisation prévus :

CPIEFAC

- **les outils à disposition (matériel, machines, fours) :**

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

CPIEFAC

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

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

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

- les informations sur le métier envisagé :

CPIFAAC

- **activités précédentes apparentées :**

- **motivations :**

- **projet professionnel et d'avenir :**

CPIFAAC

- **évaluation des besoins en formation :**

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

CPIFAC

- **curriculum vitae :**

CPIFEAC

- **présentation de photographies, dessins, vidéos...et travaux artistiques et personnels :**

- **lettre de motivation :**

CPIEFAC

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

Date
Nom
Signature

CPIFAC