

# PHOTO

Fiche d'inscription formation au C.P.I.F.A.C.  
**Mise à jour le 26/09/2022**

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

Période	Type de contrat	Poste occupé	Entreprise

***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	POST E	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

Organisme référent : .....

Adresse : .....

Date d'inscription :

.....

Conseiller(e) référente (Nom - Prénom) :

.....

Droit ouvert jusqu'au  
:

Tél : .....

E-mail : .....

.....

**JEUNES MOINS DE 25 ANS**

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

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 : .....

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						

**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 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

Haye54840 VELAIN EN 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) :

- Vos expériences de techniques artistiques (technique utilisée) :

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



- le type de produit

- les modes de commercialisation prévus :

CPIEFAC

- 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 :

CPIEFAC

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

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

- les informations sur le métier envisagé :

- **activités précédentes**

- **motivations :**

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

CPIEFAC

- **évaluation des besoins en**

- **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

CPIEAC

- 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 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