

**Dossier de candidature « Parcours vers les Métiers d’Art »**

**(hors verre –cristal)**

**BP option Responsable Exploitation Agricole en Oséiculture et production en vannerie**

**ORGANISME**

Etablissement d’accueil de formation

Adresse

🕿 (Tel)

🖳 (Mail)

Formation

BP option Responsable d’Exploitation Agricole en Osiériculture et de production en vannerie

Responsable formation

Benedicte FAVRON - 06.11.69.93.15

**CANDIDAT**

Nom de naissance :

Nom d’usage :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

🕿 (Tel)

🖳 (Mail)

Date fins de droits Pôle Emploi ( le cas échéant) :

Agence Pôle Emploi (lieu) :

Identifiant Pôle Emploi :

N° Sécurité Sociale :

Avez-vous une Reconnaissance Travailleur Handicapé ?

**FORMATION INITIALE/CONTINUE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **Diplôme**  **Supprimer la mention inutile**  **O pour obtenu**  **N pour niveau** | | | **Lieu** |
|  |  | N | O |  |
|  |  | N | O |  |
|  |  | N | O |  |
|  |  | N | O |  |
|  |  | N | O |  |

**EXPERIENCES PROFESSIONNELLES**

**C**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATEDDates** | **Entreprise (Lieu)** | **Emploi** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ON FORMATIO**

**PRESENTATION PROJET**

**N I**

Expliquez en quelques lignes ce qui vous attire dans le métier choisi et précisez votre projet professionnel dans l’avenir**/ TI**

**BESOINS IDENTIFIES DE FORMATION**

Précisez vos attentes en termes de contenu de formation

**PREPARATION DU PROJET DE RECONVERSION**

Avez-vous visité des ateliers ou rencontrés des professionnels en lien avec la formation ? Si oui, lesquels ?

Avez-vous déjà eu une expérience professionnelle dans le métier d’art choisi ou un métier proche ? Si oui, précisez ou et quand ?

**TRAVAUX PERSONNELS**

Insérer des photos et descriptions de vos réalisations (objets, mobiliers, peintures, dessins…) ci-dessous, si besoin en pièces jointes

**ATELIERS CONTACTES POUR LES PERIODES ENTREPRISE**

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise / Atelier | Tuteur |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

Indiquez toutes informations complémentaires utiles à l’instruction de votre dossier

***J’atteste sur l’honneur de la sincérité de l’ensemble des informations apportées dans la présente demande de financement d’une formation aux Métiers d’Art***

Nom, Prénom Date, lieu

Signature