*Je soussigné(e) (nom, prénom)*

*Domicilié(e) (rue, numéro)*

 *(code postal, localité) (pays)*

*Joignable via (n° gsm) (e-mail)*

*Sollicite l’inscription à la formation suivante ainsi qu’au soutien financier du FONDS 304 des arts du spectacle:*

Intitulé : **EXCELLEZ À EXCEL – Formation de production**

Opérateur de formation : **CCTA (Chambre des Compagnies Théâtrales pour Adultes asbl)**

Dates de la formation : Jeudi 11 et vendredi 12 novembre 2021

Lieu : LE BOCAL, Rue Van Eyck 11, 1050 Bruxelles, Belgique.

Prix de la formation : 160€. En cas d’accord du Fonds 304, celui-ci prend en charge complètement ce coût.

*Pour permettre au Fonds 304 de fournir son accord, j’apporte les informations complémentaires suivantes :*

1. *Je suis actuellement dans une relation contractuelle* [ ]  CDI [ ]  CDD [ ]  Autre, je précise : *avec l’employeur de la CP304 suivant :*
*représenté par :*  *qui marque son accord.*

*adresse – tel –email :*

*n° ONSS :*  ;

1. *Je ne suis actuellement pas dans une relation contractuelle avec un employeur de la CP304
mais je peux attester de 30 jours d’occupation professionnelle lors des 24 derniers mois auprès des employeurs suivants de la CP 304 établis en Régions wallonne ou bruxelloise :*
* *(nom et adresse de l’institution) pour jours. Contact : (nom et tel)*
* *(nom et adresse de l’institution) pour jours. Contact : (nom et tel)*
* *(nom et adresse de l’institution) pour jours. Contact : (nom et tel)*
* *(nom et adresse de l’institution) pour jours. Contact : (nom et tel)*
* *(nom et adresse de l’institution) pour jours. Contact : (nom et tel)*
* *(nom et adresse de l’institution) pour jours. Contact : (nom et tel)*
* *(nom et adresse de l’institution) pour jours. Contact : (nom et tel)*

*Ma fonction est :* [ ]  Artiste [ ]  Technicien [ ]  Administratif [ ]  Autre, je précise :

*Je fournis en pièces jointes les documents qui confirment ma déclaration (par ex : C4, CV…).*

La date et la signature du travailleur ainsi que, le cas échéant, l’accord de l’employeur peuvent être attestés par mail.

La présente demande d’inscription doit impérativement être adressée à la fois à la CCTA (cctaasbl@gmail.com et au Fonds 304 (marc.denisty@apefasbl.org). Le Fonds vous signale endéans les 7 jours ouvrables si vous obtenez son soutien financier. Dans ce cas, c’est le Fonds qui paie votre inscription. Dans la négative, il vous appartient de confirmer votre inscription et payer votre participation aux frais (160€) qui vous sera facturée par la CCTA.