

FORMATION ANIMATEUR ARTS DU CIRQUE
ORGANISÉE PAR FÉDÉCIRQUE
FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET DE DEMANDE DE SOUTIEN DU FONDS 304

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 : Formation animateur arts du cirque

Opérateur de formation : Fédécirque

Dates de la formation : 1>5/11 2021 ; 27>31/12 2021 ; 4>8/4 2022 ; 20>24/6 2022 + observation + stage

Lieux : Cirq'Conflex, écoles du cirque de Gembloux, de Bruxelles et du Brabant-Wallon.

Prix de la formation : 400€ (300€ membres Fédécirque). En cas d'accord du Fonds 304, celui-ci prend en charge complètement ce coût.

Je m'engage à suivre la formation dans son intégralité, à communiquer au plus vite toute absence motivée et à compléter le formulaire d'évaluation.

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 : _____
2. 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 :
- | | | | | |
|---|--------------------------------|------------------|--------------|---------|
| - | 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 |

Ma fonction est : Artiste Technicien-ne Administratif-ve Autre, je précise :

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

La date et la signature du/de la travailleur-euse 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 Fédécirque (info@fedecirque.be) 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 (400€ ou 300€) qui vous sera facturée par Fédécirque.