*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 organisée et financée par le FONDS 304 des arts du spectacle :***

***« Diversité des genres : valorisons les différences » donnée par Daniel Guimond et Zakhia Serhani (CFIP)***

Je choisis la session suivante :

Jeudi 4 mai (9h30) à l’Auberge de Jeunesse de Charleroi (formateur : Daniel Guimond, CFIP)

Jeudi 15 juin (9h30) à l’APEF à Bruxelles (formatrice : Zakhia Serhani, CFIP)

La formation est réservée aux participant·e·s éligibles, le coût de la formation est pris en charge par le Fonds 304, aucun montant ne restant à charge du·de la participant·e.

***Je m’engage 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 :*

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)*

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

***Je fournis en pièces jointes les documents qui confirment ma déclaration (C4 idéalement).***

**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 au Fonds 304 (**[**marc.denisty@apefasbl.org**](mailto:marc.denisty@apefasbl.org)**).** Le Fonds vous signale endéans les 7 jours ouvrables si vous êtes éligible et si votre inscription peut être validée.