*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 : **Initiation/reprise des bases du** s**ystème de contrôle d’éclairage GrandMa3**

Opérateur de formation : **ATPS (Association de Technicien·ne·s Professionnel·le·s du Spectacle asbl)**

Dates de la formation : lundi 9 et mardi 10 octobre 2023

Lieu : Central |Le Théâtre, place Communale 22, 7100 La Louvière

Prix de la formation : 180 €. 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·ne [ ]  Administratif·ve [ ]  Autre, je précise :

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

La date et la signature du ou de la travailleur·se 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 l’ATPS (pauline@atps.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 (180€) qui vous sera facturée par l’ATPS.