*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 : Production et budgétisation

Opérateur de formation : Service Provincial des Arts de la Scène

Dates de la formation : 19/9, 21/9, 24/10, 25/10, 26/10 (5 journées de 6 heures pour le parcours complet)

Lieux : La Fabrique de Théätre, rue de l’Industrie 128 à 7080 La Bouverie.

Je m’inscris aux modules suivants :

[ ]  1. Chemins de production et travailler le temps (19 et 21 septembre)

[ ]  2. Technique budgétaire et rémunération (24, 25 et 26 octobre)

Prix de la formation : 40€ par journée. En cas d’accord du Fonds 304, celui-ci intervient à hauteur de 40€/jour quelque soit le nombre de modules sélectionnés (80€ pour le module 1, 120€ pour le module 2, 200€ pour le parcours complet).

***Je m’engage à suivre la formation dans son entièreté, à communiquer directement au Fonds 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 de soutien doit **impérativement être adressée à la fois au SPAS (coraline.barbieri@hainaut.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, le Fonds prend directement en charge les frais d’inscription. Dans la négative, il vous appartient de confirmer votre inscription et payer la participation aux frais qui vous sera facturée par L’Organisation.