*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 : **Grande marionnette pour la rue**

Opérateur de formation : **Centre de la Marionnette de la Fédération Wallonie-Bruxelles**

Dates de la formation : du vendredi 13 au mardi 17 septembre 2024 (+ déambulation le 29/9)

Lieu : Centre de la Marionnette de la Fédération Wallonie-Bruxelles, rue Saint-Martin 47 – 7500 Tournai

Prix de la formation : 300 €. En cas d’accord du Fonds 304, celui-ci prend en charge complètement ce coût.

***Je m’engage à suivre la formation dans son entièreté, à communiquer au plus vite toute absence motivée et à compléter le formulaire d’évaluation. Des sanctions sont possibles.***

***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 également en pièces jointes les documents qui confirment ma déclaration (C4 idéalement).*** *Conseil : l’application gratuite ‘Camscanner’ vous permet de passer une photo de vos documents au format pdf*

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 au moins 7 jours avant le démarrage de la formation à la fois au Centre de la Marionnette (maisondelamarionnette@skynet.be) et au Fonds 304 (**[**marc.denisty@apefasbl.org**](mailto: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 (300€) qui vous sera facturée par l’opérateur.

J’accepte de recevoir la newsletter du Fonds 304.