*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 : **Parcours MASO**

Opérateur de formation : **Mouvance asbl**

Dates de la formation : 14/11, 21/11, 28/11, 5/12, 12/12/24, 19/12, 9/1, 21/1, 30/1, 11/2/2025

Lieu : Théâtre Marni, 25 rue de Vergnies à 1050 Ixelles

Prix de la formation : 850 €. En cas d’accord du Fonds 304, celui-ci prend en charge 550€.

***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·euse ainsi que, le cas échéant, l’accord de l’employeur peuvent être attestés par mail.

La présente demande d’inscription et de soutien doit **impérativement être adressée** **au moins 7 jours avant le démarrage de la formation** **à la fois à Mouvance** (commu@mouvance-asbl.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, Mouvance asbl ne vous facture que 300€. Dans la négative, il vous appartient de confirmer votre inscription et payer votre participation aux frais (850€) qui vous sera facturée par Mouvance asbl.

J’accepte de recevoir la newsletter du Fonds 304.