*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 : **L’inclusion en médiation culturelle et artistique, adapter sa posture de médiateur·rice pour mieux rencontrer les personnes en situation de handicap**

Opérateur de formation : **Incidence asbl**

Dates de la formation : mardi 15 et jeudi 24 avril 2025

Lieu : Salle Tomoé, Avenue Cardinal Mercier 28, 5000 Namur

Prix de la formation : 240 € (220€ membres). En cas d’accord du Fonds 304, celui-ci prend en charge 180€ de ce coût, 60€ (40€ membres Incidence) vous étant facturés par l’opérateur.

***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 doit **impérativement être adressée au moins 7 jours avant le démarrage de la formation** **à la fois à la RAC (****aline.tawk@incidence-asbl.be****) et au Fonds 304 (****fonds304@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 (240€ - 220€ membres) qui vous sera facturée par Incidence.

J’accepte de recevoir la newsletter du Fonds 304.