

BULLETIN D'INSCRIPTION **ARTISANS** PRINTEMPS DES POTIERS 2012  
RENCONTRES PROFESSIONNELLES DE BANDOL

mercredi 11, jeudi 12, vendredi 13 et samedi 14 avril 2012  
« Sculpture et volume d'argile »

Nom ..... Prénom .....

Rue .....

Code Postal ..... Ville .....

Pays ..... Téléphone ..... Fax .....

Email .....

Êtes-vous membre d'une association professionnelle ?

AAF  Autre  ..... (Précisez laquelle)

**ARTISANS UNIQUEMENT** - joindre svp la photocopie d'inscription à la chambre des métiers

N° RM   R M

N° de code NAFA ou APE    
4 chiffres 1 lettre

Vous n'avez plus à payer de frais d'inscription ; ils sont compris dans notre demande collective auprès du **FAFCEA** : sous réserve de confirmation.

**REPAS ORGANISÉ PAR L'ASSOCIATION**

Repas à régler par chèque à l'inscription

<b>Mercredi 11 avril</b>	Repas, rencontres entre les stagiaires	salle de la SNB	<input type="text"/> pers	x 25 € = .....	€
				Total	..... €

1 Chèque de ..... €, Correspondant au nombre total de repas commandés

Chèque n° ..... libellé à l'ordre du **PRINTEMPS DES POTIERS**

**PARTICIPATION AU PRIX « DE LA TERRE AU BRONZE »**

J'envoie un dossier de candidature pour participer au prix :   
(Voir modalités de participation sur le site : [www.leprintempsdespotiers.fr](http://www.leprintempsdespotiers.fr))

L'association Le Printemps des Potiers et la Ville de Bandol déclinent toute responsabilité en cas d'accident ou d'incident pendant la durée des Rencontres Professionnelles et de ces soirées.

J'accepte les conditions énoncées. A..... le .....  
(Lu et approuvé) manuscrit Signature

**TRÈS IMPORTANT**

**Date limite le 21 MARS 2012**

Un dossier commun de prise en charge FAFCEA étant **envoyé par nos soins** le 24 mars 2012.

\* : A remplir obligatoirement en LETTRE CAPITALE

**ORGANISME DE FORMATION :**

NOM\* : LE PRINTEMPS DES POTIERS  
N° déclaration d'activité\* : (11 chiffres) 93 830 100 483  
Adresse\* : 1979, route de sanary

CP\* : 83190 Ville\* : OLLIOULES

☎\* : 06 96 83 06 64 Fax :

@ : printemps des potiers @wanadoo.fr

**ACTION DE FORMATION**

Titre du stage\* : SCULPTURE ET VOLUME D'ARGILE

Durée en heures\* : 32 Dates\* : du 11/04/12 au 14/04/12

Montant de la Formation\* : HT

Autre financeur : Montant :

Adresse du stage\* : Salle Jules VERNE 83150 BANDOL

en entreprise (Sur site)\* :  Oui  Non

**STAGIAIRE**

Monsieur  Madame

NOM\* :

Prénom\* :

Date de naissance\* :

Statut dans l'entreprise\* : (cochez la case correspondante)

- Chef d'entreprise artisanale inscrit au Répertoire des Métiers
- Auto-entrepreneur
- Conjoint collaborateur ou associé inscrit au Répertoire des Métiers
- Auxiliaire familial

**ENTREPRISE**

NOM de l'Entreprise\* :

Adresse\* :

CP\* : Ville\* :

☎\* : Fax :

@ :

Activité principale :

N° répertoire des Métiers (SIREN)\* :

Code NAFA (APRM : 4 chiffres & 2 lettres)\* :

(Attribué lors de l'inscription à la Chambre des Métiers)

**CONSEIL A L'ENTREPRISE**

(à ne remplir que si le stagiaire a été conseillé par une Organisation Professionnelle)

(Partie à compléter par l'Organisation Professionnelle)

(Partie à compléter par le stagiaire)

Organisme :

Conseiller :

Qualité :

Signature du Conseiller et Cachet de l'OP

Je reconnais avoir été conseillé par une Organisation Professionnelle

Signature du stagiaire et cachet de l'Entreprise

**ATTESTATION\***

Je soussigné(e) M(me)

atteste que tous les renseignements portés sur ce document sont certifiés sincères et conformes.

Fait le

Signature du stagiaire et cachet de l'entreprise

**Critères de prise en charge – Exercice 2011 : (validés par le Conseil d'Administration du 07 Décembre 2010)**

Secteur Services et Fabrication			
FORMATIONS	Durée maximale (par stagiaire et par an)	Coût horaire maximum (Hors TVA non financée)	Formation sur site
<b>Stages Techniques</b>			
* Tous stages	150 h	45 €	Non
<b>Stages Professionnels</b>			
qualité	84 h	35 €	Non
reprise - transmission d'entreprise / Gestion et Management spécifique / VAE	35 h	35 €	Non
<b>Stages transversaux</b>	Toute demande de prise en charge doit être accompagnée d'une notification de refus de prise en charge par le Conseil de la formation de la CRMA compétente		
*gestion et management (non spécifiques métiers) *Bureautique, Internet, Messagerie *Logiciels de gestion d'entreprise *Culture Générale, langues étrangères	21 h	20 €	Non
<b>Stages spécifiques au forfait</b>	<b>Prise en charge forfaitaire</b>		
permis de conduire : C, CCPT, EC, FIMO, EB, FCO	Prise en charge d'un permis par an et par entreprise dans la limite de 1 000 euros maximum		
Préparation au MOF sur la totalité du cursus de formation	Forfait plafond maximum 6 000€, après avis des commissions techniques et validation par le Conseil d'Administration		
Formations à distance avec sessions de regroupement	Forfait plafond maximum 1 000€, après avis des commissions techniques et validation par le Conseil d'Administration		
Formations diplômantes et qualifiantes	Prise en charge dans la limite d'un coût horaire maximum de 30 euros, après avis des commissions techniques et validation par le Conseil d'Administration		

FRAIS ANNEXES (sur justificatifs originaux)	Secteur Services et Fabrication
Transport	SNCF: tarif 2ème classe. Avion : si plus de 800 kms ou plus de 4h30 de trajet et dans la limite de 400 € A/R.
Hébergement	Forfait maximum de 110 € par nuit pour les stagiaires domiciliés à plus de 100 kms du lieu de la formation
Remboursement des frais Annexes :	Minimum par action : 10€ Plafond maximum par action : 1500€