



DEMANDE DE TITRE DE MAITRE ARTISAN

• Identité du chef d'entreprise

NOM : Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse du domicile :
.....
Tél : Tél portable :
Courriel :

• Identité de l'entreprise

SIREN :
Dénomination (si société) :
Activité (s) :
Adresse de l'entreprise :
.....
Tél : Courriel :

Nombre de salariés : dont apprentis :

• Références professionnelles

Diplômes et dates d'obtention :

-
-
-
-
-

Expériences professionnelles (durée, dates, descriptif) :

En qualité de salarié :

-
-
-
-

En qualité de chef d'entreprise :

-
-

• Participation à des actions de formation

Stages de formation continue (gestion, technique...)

-
-
-

Nombre d'apprentis formés :

Nombre d'apprentis reçus :

• Savoir-faire reconnu au titre de la promotion de l'artisanat

	OUI	NON
- Participation à des concours, expositions, salons professionnels et autres manifestations (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Membre de jury à un examen (préciser l'examen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Fonction d'enseignement professionnel ou technique (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Membre d'une organisation professionnelle, d'un conseil d'Administration, Elu d'une association oeuvrant pour le secteur des métiers (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Réalisation d'un chef d'œuvre appuyé d'un article de presse relatant l'évènement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Autres éléments de notoriété (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres informations :

Métier pour lequel le titre de Maître Artisan est demandé :

Fait à, le

(signature)

Document à compléter et à retourner accompagné des justificatifs :

<p>Victor BELLAUD Chambre de Métiers et de l'Artisanat 19 rue Salvador Allende – BP 409 86010 POITIERS Cedex</p>
--