

# BULLETIN DE PRÉ-INSCRIPTION/ DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

## ENTREPRISE /ÉTABLISSEMENT /COLLECTIVITÉ :

Nom de la structure : .....

Raison sociale (si différente) : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... Courriel : .....

Personne à contacter en charge de la formation : .....

## STATUT :

Privé :

entreprise\*

association\*

autre\* (précisez) .....

Fonction publique :

commune  intercommunalité

département

autre (précisez) .....

\*Indiquer le nombre de salariés de la structure : .....

Assujettissement à la TVA :  oui  non

Activité principale : .....

Activité culturelle (si différente) : .....

Convention collective : ..... N° Siret : ..... Code NAF : .....

Organisme Paritaire Collecteur Agréé (OPCA de rattachement) :

AFDAS Numéro d'adhérent AFDAS : .....

UNIFORMATION Numéro d'adhérent UNIFORMATION : .....

CNFPT  Autre (précisez) : .....

Tournez SVP →

# BULLETIN DE PRÉ-INSCRIPTION/ DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

## INFORMATIONS RELATIVES AU STAGE DE FORMATION CHOISI :

Référence du module : .....

Intitulé du module : .....

Date de début : ...../...../..... Date de fin : ...../...../..... Lieu de formation : .....

## INFORMATIONS RELATIVES AU STAGIAIRE :

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe :  H  F Date de naissance : .....

Adresse : .....

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

Téléphone portable : .....

Courriel (obligatoire, votre convocation vous sera transmise à cette adresse) :  
.....

## Pour les intermittents et artistes indépendants :

Les 10 premiers chiffres de votre numéro de sécurité sociale : .....

Cette information est indispensable pour vérifier votre recevabilité aux financements par l'Afdas.

## Statut du stagiaire :

salarié

artiste indépendant

intermittent

agent territorial titulaire

agent territorial contractuel

dirigeant bénévole

Je certifie avoir pris connaissance des modalités d'inscription et les accepter

Je certifie que les informations inscrites dans ce formulaire sont exactes.

Cachet et signature de l'employeur

# CONDITIONS GÉNÉRALES D'INSCRIPTION

## VOUS ÊTES UN PROFESSIONNEL DU SECTEUR CULTUREL :

**Cas n° 1 :** vous êtes salarié ou agent de la fonction publique territoriale et votre employeur adhère à l'un des organismes suivants : AFDAS, UNIFORMATION, CNFPT.

- votre OPCA et la Région prennent en charge votre formation.

**Cas n° 2 :** vous êtes intermittent du spectacle :

- Ayant-droit : l'AFDAS et la Région prennent en charge votre formation
- Non ayant-droit : contacter Pôle emploi pour une prise en charge spécifique co-financée Pôle emploi/Région

## PRÉ-INSCRIPTION ET DEMANDE DE PRISE EN CHARGE À PARTIR DU BULLETIN CI-JOINT ET TÉLÉCHARGEABLE SUR :

[https://www.cr-champagne-ardenne.fr/Actions/formation\\_emploi/formation\\_salariés/Pages/Se-former\\_salaries.aspx](https://www.cr-champagne-ardenne.fr/Actions/formation_emploi/formation_salariés/Pages/Se-former_salaries.aspx)

Merci de renseigner un bulletin de pré-inscription différent par stagiaire et par stage. Tout bulletin doit être établi au plus tard 30 jours avant le début du stage choisi.

Ce bulletin est à envoyer pour validation à votre employeur puis à adresser par courrier à la Région Champagne-Ardenne / Direction de la Culture – 5, rue de Jéricho – CS 70441 – 51037 CHALONS-EN-CHAMPAGNE CEDEX ou par mail : **adcherriot@cr-champagne-ardenne.fr**.

Votre inscription ne sera considérée comme définitive qu'à réception de la confirmation de prise en charge par votre OPCA, le CNFPT ou Pôle Emploi.

## CONTACT / RENSEIGNEMENTS : Région Champagne-Ardenne

Direction de la culture : 03 26 70 74 66 - [adcherriot@cr-champagne-ardenne.fr](mailto:adcherriot@cr-champagne-ardenne.fr)