



15, rue Henri Gonnard  
42048 SAINT-ETIENNE CEDEX 1

Tél. : 04.77.47.88.19  
Fax : 04.77.47.88.01

DISPOSITIF DE SAUVEGARDE DES  
METIERS D'ART, SAVOIRS ET  
SAVOIR-FAIRE EXCEPTIONNELS

REGION RHONE-ALPES

FORMATION DANS LE METIER DE : \_\_\_\_\_

### L'ENTREPRISE / L'ATELIER

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_ Statut : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Gsm. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Avez vous une référence internet sur un site et/ou un accès internet ? Oui  Non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

N° Siret : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du formateur: \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ ans

Le formateur est-il intégré à la structure de l'atelier d'accueil ? Oui  Non

Si oui, fonction dans la structure : \_\_\_\_\_

Si non, adresse du formateur : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Gsm. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

### Affiliations :

Organisme collecteur (OPCA) : \_\_\_\_\_

Chambre des métiers : \_\_\_\_\_

Chambre de commerce : \_\_\_\_\_

Maison des artistes : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

### Remarque :

*Ce dossier est à retourner complété à l'adresse ci-dessus référencée, accompagné des documents cités à la rubrique « documents annexes ».*

**CANDIDATURE FORMATEUR**

## PRESENTATION DE L'ACTIVITE DE L'ATELIER

### Créations représentatives de l'activité de l'atelier

---

---

---

---

### Savoir-faire rare et exceptionnel mis en œuvre pour ces créations

---

---

---

---

### Innovations de l'atelier ou caractère innovant des créations et/ou des savoir-faire

---

---

---

---

Contact avec la conservation des monuments historiques de la Direction régionale des affaires culturelles et/ou la conservation du patrimoine Oui  Non

Si oui, précisez :

---

---

---

---

## PROJET DE FORMATION

### Axes principaux envisagés de la formation dans l'atelier

---

---

---

---

**Détail des acquisitions techniques qui seront transmises dans le cadre de la formation et qui ne sont pas ou plus enseignées en Rhône-Alpes** (*à votre connaissance*)

---

---

---

---

**A votre connaissance, ces acquisitions techniques sont-elles enseignées en dehors de la région Rhône-Alpes ?** Oui  Non

**Si oui, précisez :** \_\_\_\_\_

---

---

---

**Méthodes et moyens pédagogiques envisagés** (*démonstrations, outils, machines, etc...*)

---

---

---

---

**Compétences, qualités, aptitudes, attitudes attendues du candidat stagiaire**

---

---

---

---

---

**Avez-vous déjà formé à des fins professionnelles, des personnes dans l'atelier** (*CAP, alternance, etc...*) Oui  Non

**Si oui, précisez :** \_\_\_\_\_

**Avez-vous déjà accueilli des stagiaires dans l'entreprise** (*scolaires, demandes individuelles, etc...*) Oui  Non

**Si oui, précisez :** \_\_\_\_\_

## ACCOMPAGNEMENT AU PROJET PROFESSIONNEL DU STAGIAIRE

**Intérêt pour l'atelier d'accueillir un stagiaire du dispositif** (*perspectives de développement, élargissement de la gamme de produits, etc...*)

---

---

---

---

**Possibilité, au terme de la première année de formation, d'intégrer le ou la stagiaire au sein de la structure dans le cadre d'un contrat de travail de droit commun, d'un contrat de qualification, d'un contrat aidé, etc...**      Oui  Non

**Si non, mesures d'accompagnement envisagées pour favoriser l'intégration dans l'emploi du ou de la stagiaire** (*aide à l'installation, recherche de site d'installation, présentation de fournisseur, passage de clientèle, etc...*)

---

---

---

**Est-il envisagé de transmettre l'atelier ou l'entreprise au stagiaire à l'issue de la formation ?**      Oui  Non

## DOCUMENTS ANNEXES

### Documents à fournir IMPERATIVEMENT

- CV Détaillé du formateur
- Lettre de motivation

**Documents souhaités : photos de réalisations, coupures ou dossier de presse, et tout document permettant d'apprécier le savoir-faire à transmettre, argumentaire sur papier libre, etc...**

**Liste des pièces jointes au dossier de candidature**

---

---

---

---