



**AIDES INDIVIDUELLES DE FORMATION
- ARTS ET CULTURE -
Dispositif « Parcours artistique d'excellence »**

Photo d'identité

- 1^{ère} Année de Formation -

I – IDENTITE

Nom : **Prénom(s) :**

Nom de jeune fille :

Adresse Réunion :

.....
.....

Adresse pendant l'année de formation :

.....
.....

Tél. : **Courriel :**

☞ *En cas de changement d'adresse ou de numéro de téléphone, signaler par courrier toute modification.*

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_| **Age :** **Lieu de naissance :**

Sexe F M

Nationalité :

N° de sécurité sociale :

II – SITUATION ACTUELLE

SITUATION DE FAMILLE

Célibataire Séparé(e) Concubin(e) Pacsé

Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Nombre d'enfants à charge :

Si le candidat est à la charge des parents :

Vos parents sont-ils divorcés ? oui non

Etes-vous à la charge de votre père ? oui non

Etes-vous à la charge de votre mère ? oui non

Etes-vous imposable ? oui non

REVENU IMPOSABLE

Derniers revenus imposables : € Nbre de parts : Quotient familial* : €
* (Quotient familial = Revenu de référence / Nbre de part)

SITUATION PROFESSIONNELLE

Exerce une activité professionnelle Si oui, laquelle :
Statut : Salarié Indépendant Autre

Demandeur d'Emploi N° d'identifiant Pôle Emploi :

Étudiant

Autre situation (préciser)
.....
.....

III – FORMATION SCOLAIRE

Dernière classe fréquentée :

Parcours de formation :

Diplôme(s) obtenu(s) :

IV – VIE ARTISTIQUE

Discipline / Instrument pratiqué :

Formation artistique :

Expérience artistique :

V – FORMATION ENVISAGEE

Intitulé de la formation :

Organisme de formation **Nom :**

Adresse :

.....

.....

SIRET :

Type de validation (diplôme, certificat,...) :

.....

Durée de la formation (nb d'heures par an) :

Dates de rentrée et de fin de formation :

Avez-vous bénéficié des aides de la Région au cours de ces trois dernières années ?

oui

non

Si oui, précisez les modalités de leur intervention (type d'aide, durée de l'aide...) :

.....

Avez-vous, pour ce projet de formation, sollicité d'autres aides (Région, Département, OPCA, Employeur...) ? oui non

Si oui, précisez :

.....

VI – VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

Descriptif du projet professionnel. Pourquoi cette formation et dans quel but ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Le dossier complet doit être envoyé :

- **soit par mail** à l'adresse suivante : isabelle.robert@cr-reunion.fr
(avec copie à marine.dialale@cr-reunion.fr) *Dossier en format pdf – 10 Mo maximum.*
- **soit par voie postale à l'adresse suivante :**
Hôtel de Région Pierre Lagourgue,
Direction de la Culture et du Patrimoine Culturel (DCPC)
Avenue René Cassin - Moufia - BP 67190
97 801 Saint Denis cedex 9

au plus tard le 30 juin 2020 (cachet de la poste faisant foi).

A titre dérogatoire, des dossiers pourront être acceptés au-delà de cette date et au plus tard à la fin septembre 2020, pour les écoles qui n'ont pu effectuer les tests de recrutement avant la fin de l'année scolaire

Pour tout renseignement, contactez la Direction de la Culture et du Patrimoine Culturel
au 0262 92 22 77 ou 0262 92 22 72

Liste des pièces à fournir :

- Lettre de motivation adressée à Monsieur le Président du Conseil Régional
- Photo d'identité récente à coller en 1^{ère} page
- Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (carte d'identité recto verso ou passeport)
- Justificatif de domicile à la Réunion à votre nom, ou à celui de la personne qui vous héberge accompagné d'une attestation sur l'honneur (avis d'imposition/dernière facture d'électricité/de téléphone et copie d'une pièce d'identité)
- Tout document attestant que le candidat a résidé à la Réunion 2 ans sur les 4 dernières années (diplômes, relevés de notes...)
- Copie intégrale du Livret de famille
- Dernier avis d'imposition ou de non imposition individuel (ou déclaration sur l'honneur délivrée par le centre des impôts) ou celui des parents en cas d'affiliation
- Photocopie des diplômes
- CV avec partie artistique
- Descriptif de la formation
- Attestation d'inscription/admission
- Devis de la formation (nominatif, précisant les dates de début et de fin de formation, volume horaire en centre et/ou en entreprise)
- RIB (au nom du demandeur)

Fait le :

à :

Signature du demandeur précédé de la mention « Lu et approuvé »: