



FICHE D'INSCRIPTION

ATELIER DE FORMATION PROFESSIONNELLE

En partenariat avec Emploi-Québec, le Ministère de la Culture et des Communications
et le Conseil régional de la culture de l'Outaouais

// Formation

Date	
Atelier	
Organisme	

// Renseignements Personnels

Nom		Prénom	
Adresse			
Ville		Code Postal	
Tél. Résidence		Tél. Travail	
Courriel			
*Date de Naissance		*NAS	

* à compléter lors de la première séance de formation

Objectifs de la formation : identifiez les compétences ou connaissances à développer

--

Autorisation

J'autorise les représentants d'Emploi-Québec à échanger avec le Conseil régional de la culture de l'Outaouais, les seuls renseignements nécessaires au traitement de mon dossier. Toute fausse déclaration entraînera l'annulation de la présente inscription.

Signature		Date	
-----------	--	------	--

Statut	Domaine Artistique			Statut Artistique
Employeur	Danse		Audiovisuel	Professionnel
Employé	Musique		Multimédia	En voie de professionnalisation
Travailleur Autonome	Théâtre		Patrimoine et muséologie	Travailleur culturel
Bénévole	Arts visuels		Lettres	