



Demande d'attribution de la qualité d'Artisan d'Art

Demande à retourner

**A Monsieur le Président de la
Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Martinique
2 rue du Temple Morne Tartenson 97249 Fort-de-France Cedex**

Je soussigné(e)(*nom, prénom*).....

Exerçant mon métier de.....

Dans la ville de

Sous les numéros : RM _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ R _/ M _/ 9 _/ 7 _/ 2 _/

SIREN _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/

Désire recevoir la qualité d'artisan d'art pour le(s) métier(s) inscrit(s) dans la liste des métiers

d'art suivant :

- 1.
- 2.
- 3.

Je joins les justificatifs requis pour cette qualification (à cocher) :

Diplôme : CAP, BEP ou diplôme équivalent de Niveau V nécessaire à la reconnaissance de la qualité d'artisan d'art

Ou

Justification d'inscription au Répertoire des Métiers depuis au moins 3 ans (extrait D1 ou Kbis de moins de 3 mois)

A cochez si concerné

- Conformément à la Loi du 5 Juillet 1996, le décret du 2 Avril 1998 et l'arrêté du 24 décembre 2015, je souhaite que soit mentionnée la qualité d'Artisan d'Art au sein du Répertoire des Métiers et de l'Artisanat.
- Conformément à la Loi du 5 Juillet 1996, le décret du 2 Avril 1998, à l'arrêté du 24 décembre 2015, à la loi du 25 mai 2019, je souhaite que soit mentionnée la qualité d'Artisan d'Art au sein du Répertoire des Métiers et de l'Artisanat et **autorise la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Martinique à utiliser et diffuser ces informations dans le cadre des actions de communication et de promotion de l'artisanat des Métiers d'Art.**

Date

Signature et cachet de l'entreprise

DEMANDE D'ATTRIBUTION DE LA QUALITE ARTISAN D'ART

Date de dépôt à la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Martinique : N° interne : <input type="checkbox"/> Ancien dossier <input type="checkbox"/> Nouveau dossier Date de réception à la CMA Martinique : Date de transmission CFE/RM :	Cadre réservé au Service Instructeur Date de traitement : Décision : <input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé Date de notification de la réponse au demandeur :
---	--

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom et prénoms (joindre la copie de la pièce d'identité, carte d'identité ou passeport) :

.....

Date de naissance du demandeur : ____/____/____/____/____/____/____

Adresse du domicile (rue, résidence, appt, étage, quartier) :

.....

.....

Code postal : Ville :

☎ : ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

📠 : ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

E-Mail :@.....

Métier exercé par l'Artisan dans l'entreprise :

Diplômes et dates d'obtention

ANNEES	DIPLOMES

Expériences professionnelles et autres formations

DATES ET DUREES	ORGANISMES	DESCRIPTIF

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Dénomination (Si société) :

Activité déclarée au RM :

Date d'immatriculation au RM : __/__/__/ Date de début d'activité déclarée

Adresse professionnelle

Code postal : Ville :

Locaux de type : Atelier Atelier-boutique

☎ : __/__/__/__/__/__/__/__/__ ☎ : __/__/__/__/__/__/__/__/__

E-Mail :@.....

Site Internet : www.....

Twitter :

Facebook :

LinkedIn :

Instagram :

You tube :

Nombre de salariés :

Observations particulières

.....
.....
.....
.....

Avis motivé de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Martinique

.....
.....
.....
.....
.....