|  |  |
| --- | --- |
| Conseil_Metier_Dart_QcCY15BlackWhiteFrench.jpg |  |

# soutien individuel au développement professionnel (SIDP)

## FORMULAIRE D’INSCRIPTION 2018-2019

* Le programme SIDP, le projet doit se faire entre le 3 sept. 2018 et le 19 mars 2019
* Les dates de dépôt de votre demande  au CMAQ :24 août, 9 novembre, 25 janvier. L’analyse des projets se fera la semaine suivante celle du dépôt.
* Le dossier doit être à l’attention de Caroline Thibault, envoi par courriel de préférence
* Une priorité d’inscription est accordée aux membres du CMAQ.

|  |
| --- |
| Informations personnelles |

|  |
| --- |
| Prénom et nom :             |
| Adresse (no, rue, appartement, casier postal, ville, province, code postal) :      |
| Téléphone :      | Courriel :       | Site Internet :       |
| Région administrative : | Statut au CMAQ : | Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) :       |
| Famille de matériaux (une seule réponse possible)   | Spécifiez votre métier :      |
| Vous êtes :  | Nom d’entreprise :       |
| Année de début de pratique professionnelle :      |  |

|  |
| --- |
| Inscription à l’activité |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Options** | **Frais d’inscription de 10 $/heure de formation seront payables au CMAQ après acceptation du projet** |
| 1. Technique de métier (entre 4h et 21 h) | [ ]  |
| 2 Gestion de l’atelier (7 h) | [ ]  |
| 3 Autre besoin (durée sera établi par le CMAQ entre (7 h/ 14 h) | [ ]  |

# soutien individuel au développement professionnel (SIDP)

|  |
| --- |
| Paiement |

**Frais d’inscription du participant : 10 $ heure/ par heure de formation**

Le paiement doit être fait à l’ordre du Conseil des métiers d’art du Québec (CMAQ).

Des frais de 50,00 $ plus taxes seront exigés pour tout paiement sans provision (chèque, carte de crédit, etc.).

TPS (5 %) : 126185784RT0001 TVQ (9.975 %) : 1010829808TQ0001

|  |
| --- |
| Nom du participant :      **[ ]**  Chèque – *imprimer le formulaire et poster avec le chèque dûment rempli au nom du CMAQ***[ ]**  Carte de crédit :  Nom du titulaire :       No de carte :       Date d’expiration :      Code à trois chiffres situé à l’endos de la carte :       Montant autorisé :       $ |

Signature :       Date :

Faire parvenir votre projet avec tous les documents à l’attention de :

Caroline Thibault à caroline.thibault@metiersdart.ca

155 boul. Charest Est, bureau 120, Québec (Québec), G1K 3G6

Renseignements : 418 694-0260, poste 5

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Cette activité est réalisée par le Conseil des métiers d’art du Québec avec le soutien de Compétence culture et d’Emploi Québec.emploi-quebec_ipr |
|  |

 |