



Dossier de candidature

Dossier à retourner complété de préférence par mail à contact@afratapem.fr ou
par courrier postal à AFRATAPEM - 8bis rue Daniel Mayer - 37100 Tours

Pièces à joindre à ce dossier :

Tout dossier incomplet ne pourra pas être étudié.

- Curriculum vitae
- Lettre de motivation manuscrite
- Photocopie de tous les diplômes obtenus et/ou équivalences de compétences
- Justificatifs de pratiques artistiques : attestations, photos, articles, CD... Productions publiques, enseignement, animations d'ateliers artistiques....*
- Facultatif : si expérience en relation d'aide, joindre les justificatifs

Photo

**Copie de documents (ne pas fournir les originaux) à transmettre de préférence par mail à contact@afratapem.fr en précisant vos nom et prénom*

Suite à l'étude de votre dossier et après acceptation de celui-ci, une convocation à une journée de présentation-sélection en présentiel est adressée au candidat, suivi d'un entretien individuel en distanciel.

Suite à la participation à cette journée de présentation-sélection et à cet entretien, un parcours de formation adapté sera proposé à chaque candidat

Nom :Prénom :

Nom de jeune fille (si mariée) :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Portable :

Email :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Profession :

Formation d'art-thérapie



STATUT ACTUEL

- Etudiant (précisez) :
- Salarié (fonction) :
- Demandeur d'emploi : depuis le :
- Intermittent du spectacle :
- Profession libérale (précisez) :
- Autre :

NIVEAU D'ETUDES GENERALES

- Licence 2 ou BAC+2 (ou équivalence officielle de niveau 5).
 - Diplôme :*Domaine* :
 - Diplôme :*Domaine* :
 - Diplôme :*Domaine* :
- Licence 3 ou BAC+3 (ou équivalence officielle de niveau 6).
 - Diplôme :*Domaine* :
 - Diplôme :*Domaine* :
 - Diplôme :*Domaine* :
- Autre :
- Diplôme :*Domaine* :
- Diplôme :*Domaine* :
- Diplôme :*Domaine* :

Joindre les justificatifs de vos diplômes obtenus
(contrat de travail, fiches de paie, attestation, convention)

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Minimum de 3 ans

- Expérience :
- Expérience :
- Expérience :



ECOLE D'ART THÉRAPIE DE TOURS

Association Française de Recherches et Applications
des Techniques Artistiques en Pédagogie Et Médecine
LOI 1901, CRÉÉE EN 1976

PRATIQUES ARTISTIQUES DEPUIS MINIMUM 3 ANS

Technique artistique dominante : :

Autre(s) technique(s) artistique(s) :.....

.....

.....

.....

PARCOURS ARTISTIQUE

Diplômé.e (écoles d'art, conservatoire...) :.....

.....

Autodidacte (prestations publiques) :.....

.....

Autre :.....

.....

Joindre les justificatifs

EXPERIENCE

Expérience.s d'animation d'**atelier.s artistique.s** :

Oui, joindre les justificatifs Non

Prestations publiques :

Oui, joindre les justificatifs Non



POURQUOI SOUHAITEZ-VOUS ETRE ART-THERAPEUTE ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**EN QUELQUES MOTS, POUVEZ-VOUS RESUMER CE QUI DANS
VOTRE PARCOURS PERSONNEL ET PROFESSIONNEL, VOUS
MOTIVE A PRESENTER VOTRE CANDIDATURE A L'AFRATAPEM ?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

COMMENT DEFINISSEZ-VOUS L'ART-THERAPIE ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



AVEZ-VOUS DE L'EXPERIENCE DANS L'ANIMATION ARTISTIQUE ?

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

Si oui, pensez à joindre les justificatifs

AVEZ-VOUS DE L'EXPERIENCE DANS LA RELATION D'AIDE ?

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

Si oui, pensez à joindre les justificatifs

QU'ATTENDEZ-VOUS DE LA FORMATION PROPOSEE?

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





ENSEMBLE DES ACTIONS DE FORMATION PROPOSEES : *Un parcours adapté de formation vous sera préconisé suite aux journées de présentation et entretien individuel*

- Formation d'art-thérapie moderne
- Module sensibilisation
- Module "Technique d'animation"
- Ateliers artistiques spécialisés

Formation éligible (employeur, France Travail (ancien Pôle Emploi), région, AFDAS, ANFH...) sur étude de dossier par le financeur. Un devis personnalisé peut vous être établi sur simple demande après étude de votre candidature et participation à une session de présentation et entretien individuel.

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

- Par un(e) ancien(ne) élève
- Par notre site internet
- Par une recherche sur internet
- Suite à une participation à une réunion d'information
- Autre (précisez) :.....



Si vous souhaitez nous faire part de difficultés ou si vous avez besoin d'aménagements spécifiques, d'un accompagnement pour vos démarches et votre parcours, nous vous invitons à contacter notre référente handicap

Mme Florence Rainereau soit par téléphone 02 47 51 86 20 ou soit par mail florence.rainereau@aftratapem.fr

• Avez-vous une reconnaissance administrative (RQTH) ?

- Oui Non

• Avez-vous une reconnaissance de handicap (BOETH) ?

- Oui Non



Données personnelles : "La réforme RGPD entrée en vigueur le 25 mai 2018 au sein de l'Union Européenne". Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant ayant été récoltées par l'intermédiaire des documents d'inscription de l'AFRATAPEM. Pour exercer votre droit, il vous suffit d'envoyer un mail à contact@afratapem.fr

Attention ! Toute demande de suppression de vos données impliquera la clôture de votre inscription au sein de l'AFRATAPEM. Les données personnelles vous concernant, recueillies par le biais de ce dossier de candidature, en ligne ou non, sont utilisées par l'AFRATAPEM uniquement dans le cadre de la mise en œuvre des services liés à votre inscription et ne font l'objet d'aucune communication à des tiers.

J'ai lu et pris connaissance de ces informations et j'en accepte les conditions

Date et signature

*

**Pour signer : Onglet en haut à droite "signer" puis "apposer une signature" choisir une option de signature.*



ECOLE D'ART THÉRAPIE DE TOURS

Association Française de Recherches et Applications
des Techniques Artistiques en Pédagogie Et Médecine
LOI 1901, CRÉÉE EN 1976

Dossier de candidature

AFRATAPEM - Ecole d'art-thérapie de Tours

8bis rue Daniel Mayer - 37100 Tours

Tél. 02 47 51 86 20

contact@afratapem.fr

site web :

www.art-therapie-tours.net

SIRET : 327 815 213 00043

Code APE : 9412Z