



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.

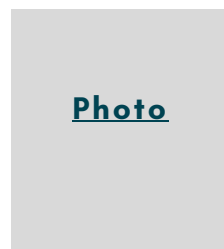
- Curriculum vitae
- Lettre manuscrite de motivation
- Photocopie de tous les diplômes obtenus
- Justificatifs de pratiques artistiques : attestations, photos, articles, CD... Productions publiques, enseignement, animations d'ateliers artistiques....*
- Lettres de recommandation ou tous documents justifiant de votre expérience professionnelle

**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 session de présentation-sélection est adressée au candidat.

Suite à la participation à cette session et la sélection du candidat, un parcours de formation individualisé sera proposé.

Photo



Formation i2a

Nom :Prénom :

Nom de jeune fille (si mariée) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Portable :

Email :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Profession :



STATUT ACTUEL

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

NIVEAU D'ETUDES GENERALES

- BAC (ou équivalence officielle).
 - Diplôme :*Domaine* :.....
 - Diplôme :*Domaine* :.....
 - Diplôme :*Domaine* :.....
- Autres
 - Diplôme :*Domaine* :.....
 - Diplôme :*Domaine* :.....
 - Diplôme :*Domaine* :.....

Joindre les justificatifs de vos diplômes obtenus

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE (joindre un CV détaillé) :.....
.....
.....
.....
.....



PRATIQUES ARTISTIQUES

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 CANDIDATER A LA FORMATION
D'INTERVENANT SPECIALISE EN ATELIER ARTISTIQUE (i2a) ?**

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

PRECISEZ VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

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

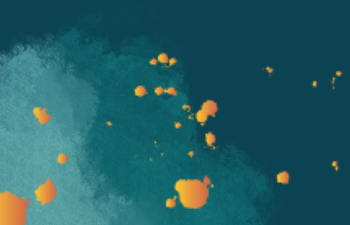
QUE SIGNIFIE POUR VOUS :

◦ Animation artistique :.....

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

◦ Médiation artistique :

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





**POURQUOI PRESENTEZ-VOUS VOTRE CANDIDATURE A L'AFRATAPEM?
QUELS CRITERES AVEZ-VOUS RETENUS POUR LE CHOIX DE CET
ORGANISME ?**

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

QU'ATTENDEZ-VOUS DE LA FORMATION PROPOSEE?

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



ENSEMBLE DES CYCLES PROPOSÉS : *Un parcours de formation individualisé vous sera préconisé suite aux journées de présentation et entretien individuel*

- Parcours principal :
 - Art et Humanité
 - Art et créativité
 - Techniques d'animation
 - Approches pédagogiques
 - Conception et rédaction d'un projet
 - Expression-Communication-Relation
 - Gestion de projet - atelier artistique
 - Synthèse
- Modules complémentaires - *Tours*
 - Atelier d'Art Adapté aux personnes handicapées
 - L'Art dans le soin
 - Stages d'initiations artistiques au choix
 - Ateliers artistiques - distanciel

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@afratapem.fr

• Avez-vous une reconnaissance administrative (RQTH) ?

- Oui Non

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

- Oui Non



IMPERATIF

Votre dossier doit être impérativement accompagné des pièces listées (cf p.1)

NOTA :

- Les dossiers de candidature ne sont pas restitués au candidat.
- Pour les candidats n'ayant pas été retenus, seuls les dossiers artistiques reçus par voie postale peuvent être retournés sur demande **au plus tard dans les 3 mois suivant la sélection** contre l'envoi d'une enveloppe suffisamment affranchie ou récupérés directement au siège de l'Afratapem - 8bis rue Daniel Mayer - 37100 TOURS.

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

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