
# Route des métiers d’art du Loiret

Dossier d’inscription

Vos Coordonnées

**Nom de l’entreprise** : ……………………………………………………………………………………….……………………………………………..

**Nom** : ………………………………………………............................ Prénom : …………………………………………………………….

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

Code Postal : ………………………………….... Ville : …………………………………………………………………………………………..…..

Tél. fixe : ………………………………………….. Mobile : …………………………………………………………………………………..……….

Courriel : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

**>** Réseaux sociaux

□ Facebook : …………………………………………………… □ Twitter : ………………………………………………………...

□ Pinterest : ……………………………………………………. □ Instagram : …………………………………………………….

□ Autres : ………………………………………………………………………………………………….…………………………………….….……

Site(s) Internet : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Si vous souhaitez que certaines des informations, ci-dessus, ne figurent pas sur les supports de communication, merci de préciser, lesquelles : ………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° SIRET** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **APE** |  |

|  |
| --- |
| **Votre activité** |
| **Quel est votre métier ?** ……………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Texte de présentation de votre entreprise** | Rédigez un texte personnalisé concernant votre activité |
| *(****Pour les artisans d’art et artistes*** *: services effectués, matériaux utilisés, œuvres réalisées.*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…. |
| **Proposez-vous des stages ou des animations de formation pour le grand public ?** | □ Oui □ Non |
| *Si oui, précisez* : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….…… |
| **QUALIFICATION PROFESSIONNELLE** |  |
| Diplôme professionnel : ……………..…………………………………………………………………………………………………………………….Nombre d’années d’activité dans le métier : ………………………………………………………………………………….…………………**> Titre de qualification****□** Artisan □ Artisan d’art □ Aucune□ Maître artisan □ Maître artisan d’art**> Label(s), titre(s), distinction(s) et concours reçue(s)** : *précisez lequel ou lesquels avec l’année d’attribution*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Votre proposition de visites** |
|  |
| **Description du lieu d’accueil** | *(Atelier, boutique, appartement accessible, …)* |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**> Type de visite*** Visite libre
* Visite gratuite

**> Visiteurs individuels**□ Sur rendez-vous □ Entré**> Jours et heures d’ouvertur** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...□ Visite guidée □ Démonstration □ Cours□ Visite payante Tarif : ……………………………………………………………**> Groupes**e libre □ Sur rendez-vous □ Entrée libre□ Nombre maximum de personnes**re pour accueillir du public** |
|  |  | **Matin** (horaires) |  | **Après-midi** (horaires) |  |
|  | **Lundi** |  |  |  |
|  | **Mardi** |  |  |  |  |
| **Mercredi** |  |  |  |
| **Jeudi** |  |  |  |  |
| **Vendredi** |  |  |  |
| **Samedi** |  |  |  |  |
|  | **Dimanche** |  |  |
| Périodes de fermetu | re : …………………………………………………… | …… | ……………………………………………………… |  |
| **Modalités pratiques** |  |  |
| Langue(s) étrangère(s) : ………………………………………Accueil de personnes à mobilité réduite ? Un parking est-il à disposition des visiteurs ?*Si oui, le parking est* :Des toilettes sont-elles à disposition des visiteurs ? Les animaux sont-ils acceptés ? | ……………………………………………………………………….….…………..….* Oui □ Non □ Ne sait pas
* Oui □ Non
* Gratuit □ Payant
* Oui □ Non
* Oui □ Non
 |
| **Quels sont vos moyens de communication actuels** |  |
| □ Site Internet □ Salon/Manifestatio□ Autres, précisez : ……………………………………………… | n □ Prospectus □ Réseaux sociaux……………………………………………………………………………..………... |
| **Moyens de paiement** |  |
| □ Espèce □ Chèque □ Carte Bleue □ Autres : …………………………………………….. |

 **Informations complémentaires**

Parlez-nous de votre activité, de votre passion et de vos savoir-faire.

**Chef d’entreprise** *(Parcours professionnel, passion, profil, apprentissage, choix de votre métier)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Savoir-faire** *(Matériaux travaillés/ingrédients, techniques utilisées, gamme de produits fabriqués, services proposés…)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Pièces à joindre au dossier**

**DOSSIER D’INSCRIPTION A RETOURNER :**



Le présent dossier d’inscription complété et signé.



Tout document pouvant représenter votre entreprise, travail et réalisations.



Une copie de vos prix ou labels obtenus.



Une attestation d’assurance responsabilité civile et professionnelle pour recevoir

du public.

**Chambre de métiers et de l’artisanat Loiret**

Service développement entreprise

28 rue du Faubourg Bourgogne - CS 22249 45012 ORLEANS CEDEX 1

***Dispositif de promotion des artisans métiers d’art en Loiret***




# Route des métiers d’art du Loiret

**Attestation sur l’honneur**

Je soussigné(e)…………………………………………………………………………………………………………………………………..………..

agissant en qualité de…………………………………………………………………………………………………………………………..

atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis.

Fait à ……………………………………….......................................………. Le……......./……......…/……........…

Signature de l’adhérent Cachet de l’entreprise (Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)