

Demande à imprimer, à compléter et à retourner à

Chambre de Métiers et de l'Artisanat d'Indre & Loire

CFE – RM

36-42 Route de Saint Avertin

37200 TOURS

Courriel : cfe@cm-tours.fr

Je soussigné,

Exerçant le métier de :

Sous le numéro d'identification SIREN :

Demande par la présente l'attribution du titre de **MAITRE ARTISAN** pour le métier ci-dessus.

Pour l'examen de cette demande je joins les justificatifs suivants :

- Brevet de Maîtrise dans le métier exercé et 2 ans de pratique professionnelle (bulletins de salaires ou certificats de travail)
- Diplôme de niveau au moins équivalent au Brevet de Maîtrise dans le métier après 2 ans de pratique professionnelle et connaissance en gestion et en psychopédagogie équivalentes à celles des modules du Brevet de Maîtrise
- Je suis immatriculé au Répertoire des Métiers depuis 10 ans dans le Métier et je dispose d'un savoir-faire reconnu au titre de la promotion de l'artisanat et de ma participation à des actions de formation (*Contactez nous pour obtenir le dossier complet*)

Date

Signature