



**FICHE D'INSCRIPTION AU DISPOSITIF DE COOPÉRATION INTERPROFESSIONNELLE**

**(Nombre de places limité à 10 professionnels débutants)**

Merci de nous renvoyer ce formulaire rempli avant le **21/07/2017**

**Postulant :**

Nom : .....

Prénom : .....

Compagnie : .....

Adresse : .....

.....

.....

Région : .....

**Présentation du poste :**

Intitulé du poste : .....

Type de contrat : .....

Durée prévue du contrat : .....

Nombre d'heures travaillées par semaine : .....

Date d'arrivée dans la compagnie : .....

**Présentation de la compagnie :**

La compagnie est-elle conventionnée ? Subventionnée ? .....

Date de création de la cie : .....

Composition de l'équipe : .....

Direction unique ou collective : .....

Personnes composant l'équipe administrative : .....

**- Qu'attendez-vous d'une formation de ce type ?**

**- Quels sont vos besoins identifiés ?**

**> Pièce(s) à joindre :**

Merci de joindre un CV à votre demande

**> Fiche à renvoyer remplie par mail à**

*administration@thema-marionnettes.com*

Ou par courrier à : THEMAA - 24 rue Saint-Lazare - 75009 PARIS

Renseignements : 01 42 80 55 25

Merci de respecter les délais, les places étant limitées, les demandes seront traitées par ordre de réception.