

**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 de la **Qualité d'ARTISAN D'ART** pour le métier ci-dessus.

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

- Certificat d'Aptitude Professionnelle (CAP) dans le métier d'art exercé ou un métier connexe
- Diplôme ou niveau de titre équivalent ou supérieur délivré pour le Métier d'Art considéré
- Je suis immatriculé au Répertoire des Métiers depuis 6 ans dans le Métier d'Art considéré et je demande l'attribution d'office de cette qualité par le Président de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat d'Indre & Loire.

Date

Signature