



Maître artisan en métier d'art



de **Métiers**
et de l'**Artisanat**

PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

DEMANDE DE TITRE DE MAÎTRE ARTISAN OU MAÎTRE ARTISAN EN MÉTIERS D'ART

Vous désirez obtenir le titre de Maître Artisan ou de Maître Artisan en métiers d'art conformément à la législation en vigueur et vous répondez aux critères d'obtention de ce titre.

Nous vous remercions de bien vouloir compléter précisément ce dossier en y joignant tous les justificatifs demandés et de le retourner à :

CMA Provence-Alpes-Côte d'Azur
Se référer à la CMA de son Département :
06 - 05 - 04 - 13 - 83 - 84

CADRE RÉSERVÉ À LA CHAMBRE DE MÉTIERS ET DE L'ARTISANAT

Prénom NOM :

Métier pour lequel le titre est demandé :

Métiers d'Art : Oui Non

Date de réception du dossier :

CONDITIONS D'OBTENTION DU TITRE DE MAÎTRE ARTISAN OU MAÎTRE ARTISAN EN MÉTIERS D'ART

Le titre de Maître Artisan ou de Maître Artisan en métiers d'art peut être attribué :

CAS N°1

Par le Président de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat :

Aux chefs d'entreprise :

- immatriculés au Registre National des Entreprises (RNE),
- titulaires du Brevet de Maîtrise dans le métier exercé
- justifiant de deux années de pratique professionnelle (hors apprentissage / alternance)

CAS N°2

Par la Commission Régionale des Qualifications :

Aux chefs d'entreprise :

- immatriculés au Registre National des Entreprises (RNE),
- titulaires d'un diplôme d'un niveau de formation équivalent au Brevet de Maîtrise dans le métier exercé (ex : BTMS, BTS...),
- justifiant de deux années de pratique professionnelle,
- attestant de compétences en gestion équivalentes à celles du bloc de compétences du Brevet de Maîtrise (ex : 8 ans d'immatriculation au Registre National des Entreprises (RNE)...),
- attestant de compétences en psychopédagogie équivalentes à celles du bloc de compétences du Brevet de Maîtrise (ex : accueil régulier d'apprentis/alternants avec au moins trois formations menées à terme, membre de jury d'examen, conseiller de l'enseignement technologique, enseignant / formateur technique...)

CAS N°3

Par la Commission Régionale des Qualifications :

Aux chefs d'entreprise :

- immatriculés au Registre National des Entreprises (RNE) depuis au moins dix ans
- justifiant de compétences reconnues au titre de la promotion de l'artisanat (ex : participation à des manifestations collectives, réussite à des concours professionnels, réalisation de travaux de recherche, rédaction d'ouvrages professionnels...), ou attestant de leur participation à des actions de formation en tant que pédagogue (ex : accueil régulier d'apprentis / alternants avec au moins trois formations menées à terme, membre de jury

Renseignements complémentaires :

Se rapprocher de la CMA de son Département ou par téléphone au 04 84 31 00 00

CADRE À REMPLIR PAR LE CANDIDAT

IDENTITÉ

NOM : NOM de jeune fille :

Prénom(s) : Né(e) le : à :

Nom et adresse de l'entreprise :
.....
.....

Téléphone(s) :

Adresse Mail :

Activité(s) de l'entreprise :
.....

N° SIREN : N° RNE :

Date d'immatriculation au RNE de l'entreprise :

- Joindre la copie de votre carte professionnelle
- Si vous avez eu plusieurs entreprises, joindre les justificatifs de vos éventuelles immatriculations, radiations

VOS DIPLÔMES DANS LE MÉTIER

Vous êtes titulaire	Spécialité	Année d'obtention
<input type="checkbox"/> du Brevet d'Enseignement Professionnel (BEP)
<input type="checkbox"/> du Certificat d'Aptitude Professionnelle (CAP)
<input type="checkbox"/> du Brevet Professionnel (BP)
<input type="checkbox"/> du Baccalauréat (général, professionnel, technologique), précisez :
<input type="checkbox"/> de Modules du Brevet de Maîtrise, précisez :
<input type="checkbox"/> du Brevet de Maîtrise (BM)
<input type="checkbox"/> du Brevet de Technicien Supérieur (BTS)
<input type="checkbox"/> d'autre(s) diplôme(s) ou Titre(s), précisez :		

- Joindre les copies des diplômes

CADRE À REMPLIR PAR LE CANDIDAT

VOTRE EXPÉRIENCE EN MATIÈRE DE PSYCHOPÉDAGOGIE

Liste des apprentis / contrats de professionnalisation formés

(Minimum : trois dernières formations menées à terme)

Prénom NOM	Année de contrat		CMA (ou autre) + département	Intitulé du diplôme obtenu
	Début	Fin		
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....

Liste des stagiaires accueillis

Prénom NOM	Année de contrat	
	Début	Fin
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....

• Joindre les copies des contrats et conventions

Êtes-vous conseiller de l'enseignement technologique, membre de jurys d'examens, enseignant, formateur... ?

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

• Joindre les copies des pièces justificatives



