



Chambre
de **Métiers**
et de l'**Artisanat**
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR



DEMANDE DE TITRE DE MAITRE ARTISAN OU MAITRE ARTISAN EN METIERS 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 :

La Chambre de métiers et de l'artisanat de région PACA
81 Avenue Léon BERENGER CS 30219 - 06704 SAINT LAURENT DU VAR -

CADRE RESERVE A LA CHAMBRE DE METIERS ET DE L'ARTISANAT

NOM Prénom :

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 Répertoire des Métiers,
- qui sont titulaires du Brevet de Maîtrise dans le métier exercé,
- et qui justifient de deux années de pratique professionnelle (hors apprentissage / alternance).

CAS N° ②

Par la Commission Régionale des Qualifications :

- aux chefs d'entreprise immatriculés au Répertoire des Métiers,
- qui sont titulaires d'un diplôme d'un niveau de formation équivalent au Brevet de Maîtrise dans le métier exercé (ex : BTMS, BTS...),
- qui justifient de deux années de pratique professionnelle,
- qui attestent de compétences en gestion équivalentes à celles du module correspondant au Brevet de Maîtrise (ex : 8 ans d'immatriculation au Répertoire des Métiers...),
- et qui attestent de compétences en psychopédagogie équivalentes à celles du module correspondant au 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 Répertoire des Métiers depuis au moins dix ans,
- qui justifient 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** qui attestent 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 d'examen, conseiller de l'enseignement technologique, enseignant / formateur technique...).

Renseignements complémentaires :

SERVICE CFE / RM – Mme BARDY Karine – TEL : 04-92-12-53-14 – MAIL : k.bardy@cmar-paca.fr

IDENTITE

NOM : NOM de jeune fille :

Prénom(s) : Né(e) le : à :

Nom et adresse de l'entreprise :

Téléphone(s) :

Adresse e-Mail :

Activité(s) de l'entreprise :

N° SIREN : N° RM :

Date de création de l'entreprise :

 **Joindre copie de votre carte professionnelle**

 **Si vous avez eu plusieurs entreprises, joindre les justificatifs de vos éventuelles immatriculations, radiations...**

VOS DIPLOMES DANS LE METIER

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**

VOTRE EXPERIENCE EN MATIERE DE PSYCHOPEDAGOGIE

Liste des apprentis / Contrats de professionnalisation formés (Minimum : trois dernières formations menées à terme)

Nom, Prénom	Année de contrat		Chambre de Métiers (ou Autre) + département	Intitulé du diplôme obtenu
	Début	Fin		
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....

Liste des stagiaires accueillis,

Nom, Prénom	Année de contrat / stage	
	Début	Fin
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....

Joindre les copies des contrats et conventions

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

.....

.....

.....

.....

.....

Joindre les copies des pièces justificatives

