

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CARTE DE COMPAGNON ARTISAN

A. RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPAGNON ARTISAN

Nom : Prénoms :

Né(e) le :/...../..... à : Nationalité :

Sexe : ☐ Masculin. ☐ Féminin. Domicilié (e) à : Quartier :

Type de Document : ☐ CNI. ☐ CC. ☐ Passeport. ☐ Carte de Résident. ☐ Autre(à préciser) :

N° : Délivré à : Le :/...../.....

Etat civil : ☐ Marié(e). ☐ Célibataire. ☐ Divorcé(e). ☐ Veuf(ve).

Activité principale exercée au sein de l'entreprise :

Date de début de compagnonnage :/...../.....

Date de début de compagnonnage au sein de l'entreprise actuelle :/...../.....

Téléphone : Email :

B. RENSEIGNEMENTS SUR LA FORMATION PROFESSIONNELLE DU COMPAGNON ARTISAN

Niveau d'études : ☐ 1- Non scolarisé. ☐ 2- Primaire. ☐ 3- Secondaire. ☐ 4- Supérieur.

Précisez la classe (2-3-4) : Précisez le diplôme obtenu :

Apprentissage du métier : ☐ 1- Sur le tas. ☐ 2- Centre de Formation Professionnelle (CFP).

Précisez le niveau (2) : Précisez le diplôme obtenu :

Avez-vous un diplôme délivré par la CNMCI ? : ☐ NON. ☐ OUI. Lequel ? ☐ Maître Artisan ☐ Fin d'Apprentissage.

C. RENSEIGNEMENTS SUR L'ETABLISSEMENT OÙ TRAVAILLE LE COMPAGNON ARTISAN

Activité principale exercée : Activités secondaires :

Raison social : Sigle ou Enseigne :

Objet social :

Type d'entreprise: ☐ Entreprise individuelle. ☐ SARL ☐ GIE ☐ Société coopérative.

N° RCCM : Capital social :

Régime Fiscal : ☐ Taxe communale de l'Entrepreneur. ☐ Taxe d'Etat de l'Entrepreneur. ☐ Autres.

Identifiant CNPS de l'entreprise ou du compagnon :

Adresse postale : Téléphone :

Adresse géographique : Département : Commune :

S/P : Quartier : Village :

LOT N° : ILOT N° :

NB : Toute information erronée entraîne le refus de la demande.

Déclaration certifiée sincère A..... le

ARTISAN OU ENTREPRISE ARTISANALE	DEMANDEUR
Nom et signature	Nom, qualité et signature

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

CRM :	AVIS
.....	☐ Acceptée ☐ Refusée
Date :/...../.....	Motif du refus :
Signature et cachet de la CNMCI	