



## Demande du TITRE de MAITRE ARTISAN Commission Régionale des Qualifications

En application des dispositions de l'article 21 de la loi n° 96-603 du 05 juillet 1996 et de l'article 3 du décret n° 98-247 du 02 avril 1998 relatif à la Qualification Artisanale et au Répertoire des Métiers.

Dossier à compléter par l'artisan et à retourner accompagnés des justificatifs demandés à la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de La Réunion - 42, rue Jean Cocteau - 97490 Sainte-Clotilde.

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Né(e) le : ...../...../...../ à .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

### ENTREPRISE

Entreprise Individuelle

Société

Dénomination/Nom commercial : .....

#### **Qualité du demandeur :**

Chef d'entreprise

Dirigeant de société

Conjoint collaborateur

Conjoint associé

Associé prenant part à l'activité de l'entreprise

Adresse du siège : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

N° SIRET : .....

Activités exercées : .....

Nombre de salariés : .....

Date d'immatriculation au RM : ...../...../...../

Téléphone : ..... Portable : ..... Fax : .....

Adresse E-mail : .....

Demande d'attribution du Titre de Maître Artisan pour le métier de :

.....  
*(deux métiers au plus : métier principal, métier connexe).*

---

**Vous n'êtes pas Titulaire du BREVET de MAITRISE, ni diplômes équivalents dans le métier que vous exercez et vous êtes immatriculé au RM depuis au moins 10 ans dans le métier concerné.**

**⊙ RÉFÉRENCES RELATIVES AU MÉTIER POUR LEQUEL LE TITRE EST DEMANDÉ**

**→ Expérience en qualité de salarié**

Durée de l'emploi	Employeur	Fonctions occupées	Qualification Professionnelle

**→ Expérience en qualité de chef d'entreprise/dirigeant de société**

Durée de l'exercice	Entreprise dirigée	Activité de l'entreprise	N° SIRET

Expériences dans le métier : .....

Service militaire ou assimilé : .....

Date/Lieu/métier : .....

Divers : .....

**⊙ RÉFÉRENCES RELATIVES À LA FORMATION PROFESSIONNELLE (INITIALE OU CONTINUE)**

→ **Diplômes, certificats ou attestations sanctionnant les connaissances techniques propres au métier (ou métier connexe) pour lequel le titre est demandé**

Diplômes	Titre ou spécialité	Date de délivrance	Lieu de délivrance	Autorité délivrante	Mentions particulières
E.F.A.A					
CAP					
BEP					
BP					
BAC TECHN					
BAC PRO					
BTS					
BM					
AUTRES					

→ **Formations professionnelles, stages professionnels, perfectionnement, apprentissage nouvelles techniques**

Intitulé du stage ou de la formation	Organisme	Date et durée	Attestations délivrées	Objectifs du chef d'entreprise

⊙ **RÉFÉRENCES RELATIVES À LA PARTICIPATION AUX ACTIONS DE FORMATIONS**

→ **Nombre d'apprentis reçus et formés**

Nom de l'apprenti	Formation préparée		Organisme signataire	Année du contrat	Obtention du diplôme
	Niveau	Métier			

Nombre d'apprentis accueillis : ..... dont ..... échus

- Préciser le motif en cas de résiliation de contrat d'apprentissage

→ **Nombre de stagiaires accueillis**

Nom du stagiaire	Cadre de l'accueil	Organisme du lycée	Métiers

→ **Fonctions d'enseignement professionnel réalisées et correspondant aux métiers pour lequel le titre est demandé**

Établissement	Nature de l'enseignement	Matières enseignées	Dates

- Mention de titre (ex : Maître d'apprentissage confirmé ...)

→ **Fonctions de Jury d'examen occupées**

Centre d'examen	Examen	Matières examinées	Dates

→ **Plan de formation des salariés de l'entreprise**

.....

.....

.....

⊙ **RÉFÉRENCES RELATIVES À LA PROMOTION DE L'ARTISANAT ET LA NOTORIÉTÉ**

L'implication dans :

- un mandat syndical ou consulaire,
- une fonction de responsable ou de gestion d'un organisme, intervenant expert, consultant ...,
- des actions de promotion ou de défense de son métier/et ou de son secteur artisanal.

Nom et siège de l'entreprise	Fonctions exercées	Actions menées	Dates

→ **La participation à des événements**

	Nom	Date/Lieu	Prix décerné	Observations
Foires Concours Prix obtenus ...				

→ **L'obtention de titres, reconnaissances, labels**

	Métier	Autorité	Date	Observations
Titre Artisan				
Artisan Qualité				

**Motivations :**

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

**Justificatifs à fournir :**

- Extraits RM
- Copie des diplômes
- Certificats de travail
- Justificatifs de formations suivies
- Justificatifs de prise en charge d'apprentis ou stagiaires autres que la Chambre de Métiers
- Justificatifs de participation à des concours
- Autres documents mentionnant votre savoir-faire

Fait à ....., le .....

Le demandeur

*Visa et contrôle de la Chambre de Métiers  
et de l'Artisanat (cahet et signature)*

**CONTACTS**

→ Service CFE-RM :



- |                 |                        |                       |
|-----------------|------------------------|-----------------------|
| • Antenne Nord  | – Tél. : 0262 21.04.35 | – Fax : 0262 21.68.33 |
| • Antenne Sud   | – Tél. : 0262 96.12.40 | – Fax : 0262 25.81.34 |
| • Antenne Est   | – Tél. : 0262 46.62.00 | – Fax : 0262 58.17.20 |
| • Antenne Ouest | – Tél. : 0262 45.52.52 | – Fax : 0262 22.52.41 |

• Mail : [siege.cfe@cm-reunion.fr](mailto:siege.cfe@cm-reunion.fr)