

**CERTIFICAT EN ARTS ET TECHNIQUES D'ÉCLAIRAGE DE SPECTACLE  
ORGANISÉ PAR L'IAD  
FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET DE DEMANDE DE SOUTIEN DU FONDS  
304**

Je soussigné-e (nom, prénom)  
Domicilié-e (rue, numéro)  
Joignable via (code postal, localité) (pays)  
(n° gsm) (e-mail)

**Sollicite l'inscription à la formation suivante ainsi qu'au soutien financier du FONDS 304 des arts du spectacle**  
:

Intitulé : Certificat en arts et techniques d'éclairage de spectacle  
Opérateur de formation : Institut des Arts de Diffusion  
Dates de la formation : du 14/10/2024 au 14/9/2025  
Lieu : *Route de Blocry, 5 - 1348 Louvain-la-Neuve + divers lieux de spectacles pour des pratiques in situ*  
Prix de la formation : 3000€. En cas d'accord du Fonds 304, celui-ci intervient à hauteur de 550€, le solde de 2450€ restant à charge du/de la participant-e.

**Je m'engage à suivre la formation dans son entièreté, à communiquer au plus vite toute absence motivée et à compléter le formulaire d'évaluation.**

**Pour permettre au Fonds 304 de fournir son accord, j'apporte les informations complémentaires suivantes :**

1. Je suis actuellement dans une relation contractuelle  CDI  CDD  Autre, je précise :  
avec l'employeur de la CP304 suivant :  
représenté par : \_\_\_\_\_ qui marque son accord.  
adresse – tel –email : \_\_\_\_\_  
n° ONSS : \_\_\_\_\_
2. Je ne suis actuellement pas dans une relation contractuelle avec un employeur de la CP304  
mais je peux attester de 30 jours d'occupation professionnelle lors des 24 derniers mois auprès des  
employeurs suivants de la CP 304 établis en Régions wallonne ou bruxelloise :
- |   |                                |                  |              |         |
|---|--------------------------------|------------------|--------------|---------|
| - | adresse de l'institution) pour | jours. Contact : | (nom et tel) | (nom et |
| - | adresse de l'institution) pour | jours. Contact : | (nom et tel) | (nom et |
| - | adresse de l'institution) pour | jours. Contact : | (nom et tel) | (nom et |
| - | adresse de l'institution) pour | jours. Contact : | (nom et tel) | (nom et |
| - | adresse de l'institution) pour | jours. Contact : | (nom et tel) | (nom et |
| - | adresse de l'institution) pour | jours. Contact : | (nom et tel) | (nom et |

Ma fonction est :  Artiste  Technicien-ne  Administratif-ve  Autre, je précise :

**Je fournis en pièces jointes les documents qui confirment ma déclaration (C4 idéalement).**

**La date et la signature** du/de la travailleur-euse ainsi que, le cas échéant, l'accord de l'employeur peuvent être attestés **par mail**.

La présente demande d'inscription doit **impérativement être adressée au moins 7 jours avant le début de la formation à la fois à Shirley Auspert ([certificats@iad-arts.be](mailto:certificats@iad-arts.be)) et au Fonds 304 ([marc.denisty@apefasbl.org](mailto:marc.denisty@apefasbl.org))**. Le Fonds vous signale endéans les 7 jours ouvrables si vous obtenez son

CERTIFICAT EN ARTS ET TECHNIQUES D'ÉCLAIRAGE DE SPECTACLE  
ORGANISÉ PAR L'IAD  
FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET DE DEMANDE DE SOUTIEN DU FONDS  
304

soutien financier. Dans ce cas, l'IAD ne vous facture que 2450€. Dans la négative, il vous appartient de confirmer votre inscription et payer votre participation aux frais (3000€) qui vous sera facturée par l'IAD.

J'accepte de recevoir la newsletter du Fonds 304.