

## ARTISAN D'ART

Fiche d'identification en vue de l'obtention de la qualification « Artisan d'Art » au Répertoire des Métiers (Arrêté du 12 décembre 2003 fixant la liste officielle des Métiers de l'Artisanat d'Art)

### I - IDENTIFICATION

Raison sociale : ..... N° SIREN : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Année de naissance du chef d'entreprise : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... Télécopie : ..... Portable : .....

E-mail : .....

### II - DIPLOME ET/OU DUREE D'IMMATRICULATION NECESSAIRE A LA RECONNAISSANCE DE LA QUALITE D'ARTISAN D'ART

Soit :

Certificat d'Aptitude professionnelle (d'après la liste des CAP dénommés « Métiers d'Art » fixée par arrêté du 29 juin 2007) : .....

ou

Diplôme : .....

ou

Titre de niveau équivalent ou supérieur délivré pour le métier considéré : .....

Soit :

6 ans d'immatriculation au Répertoire des Métiers dans le métier d'artisanat d'art considéré :

Oui

Non

**III - ACTIVITE PRINCIPALE**   
**SECONDAIRE**

Code activité : .....

Description : .....

### A) Classe de Métiers

Métiers de la fabrication traditionnelle (Fabrication s'inspirant ou reproduisant des pièces ou objets existants grâce à la maîtrise d'un savoir-faire traditionnel)

- Métiers de la restauration (Savoir-faire permettant la conservation et la restauration du patrimoine immobilier-mobilier)
- Métiers de la création (Production de pièces ou de petites pièces à tendance contemporaine)

**B) Nature de la production**

- Fabrication de pièces uniques
- Fabrication de petites et moyennes séries
- Fabrication de grandes séries
- Fabrication d'objets touristiques

Description des produits : .....

.....

.....

**C) Dans l'ensemble de votre activité, quelle est/ou serait la part de l'artisanat d'art dans votre chiffre d'affaires ?**

Si plus de 50% cocher la case

Si moins de 50% préciser le pourcentage .....

**D) Quels sont vos modes de distribution ?**

VENTE DIRECTE	VENTE INDIRECTE
Atelier <input type="checkbox"/>	Salon professionnel <input type="checkbox"/>
Boutique <input type="checkbox"/>	Foire Expo <input type="checkbox"/>
Foire-exposition <input type="checkbox"/>	Site touristique et culturel <input type="checkbox"/>
Marchés <input type="checkbox"/>	Revendeur <input type="checkbox"/>
	Galerie Artisanat d'Art <input type="checkbox"/>
<b>EXPORTATION</b>	
<input type="checkbox"/>	

**IV - Formation du chef d'entreprise**

.....

.....

**V - Distinction professionnelle**

Si oui, laquelle ou lesquelles : .....

.....

**VI - Observations éventuelles :**

.....

.....

Fait le,

Signature :