

A compléter et renvoyer impérativement avec 3 créations personnelles dessins et/ou tatouages

FORMATION

Intitulé:

Dates de session choisies:

Etablissement: Paris Montpellier Lyon Toulouse Lille
 Nantes Bordeaux Strasbourg

CANDIDAT

Nom: Prénom: Sexe: M F

Date de naissance:

Etablissement: Email:

Adresse: Portable:

Identifiant POLE EMPLOI*:

Situation professionnelle:

Autre personne à contacter (nom et téléphone):

Coordonnées du responsable légal pour les personnes mineures*:

Situation personnelle particulière à spécifier

PRE REQUIS

HISTOIRE ET ETUDE DU MATERIEL DE TATOUAGE

Avez-vous des connaissances anthropologiques du tatouage? Oui Non

Si oui, précisez:

Avez-vous des connaissances du matériel et équipement du tatouage ? Oui Non

Si oui, précisez:

TECHNIQUES DU DESSIN DANS LE TATOUAGE

Avez-vous des bases en dessin? Oui Non

Si oui, précisez brièvement votre parcours personnel et/ou professionnel:

PRATIQUE SUR SUPPORT SYNTHÉTIQUE

Avez-vous déjà tatoué sur support synthétique ou autre? Oui Non

Si oui, précisez:

FORMATION HYGIÈNE ET SALUBRITÉ

Avez-vous déjà suivi la formation hygiène et salubrité? Oui Non

Si oui, précisez avec que l'organisme agréé par l'ARS et fournir votre attestation de suivi de formation:

ATTENTES/BESOINS PÉDAGOGIQUES

Quel niveau en graphisme avez-vous ?

Depuis combien de temps pratiquez-vous le dessin ?

Avez-vous un style particulier qui vous attire ?

Quel serait votre projet professionnel à la suite de la formation ?

Quelles sont vos attentes de la formation par rapport à votre projet ?

Que souhaitez vous y apprendre en priorité ? (initiation globale, perfectinement spécifique, sujet concret sur le dessin, le matériel, les statuts juridiques, la création d'entreprise, autre...)