Chambre de Métiers et de l'Artisanat
GRAND EST

Demande de qualité d'Artisan

I. IDENTIFICATION

Nom, Prénom :

Date de naissance du chef d'entreprise :

Adresse postale :

Raison sociale :

N°SIRET :

II. DIPLÔME ET/OU DURÉE D'IMMATRICULATION NÉCESSAIRE A LA RECONNAISSANCE DE LA QUALITÉ D'ARTISAN

- Diplôme ou titre de niveau 5 ou supérieur **dans le métier exercé** (joindre une copie à la demande) :

- 3 ans d'immatriculation à la Chambre de Métiers et de l'Artisanat dans le métier considéré :
  ☐ OUI ☐ NON

III. PARCOURS PROFESSIONNEL

IV. DISTINCTION PROFESSIONNELLE

Si OUI, laquelle ou lesquelles (joindre justificatifs à la demande) :

IV. OBSERVATIONS ÉVENTUELLES

Je certifie l'exactitude des déclarations portées au présent document et l'authenticité des pièces produites à leur appui.

Fait à **le**

Signature du demandeur, précédée de la mention manuscrite : « Lu et approuvé »

À retourner accompagné des copies de diplômes et distinctions professionnelles à votre CMA :

- **CMA Grand Est #Ardennes** : contact08@cma-grandest.fr
- **CMA Grand Est #Aube** : contact10@cma-grandest.fr
- **CMA Grand Est #Marne** : contact51@cma-grandest.fr
- **CMA Grand Est #Haute-Marne** : contact52@cma-grandest.fr
- **CMA Grand Est # Meurthe-et-Moselle** : contact54@cma-grandest.fr
- **CMA Grand Est #Meuse** : contact55@cma-grandest.fr
- **CMA Grand Est #Vosges** : contact88@cma-grandest.fr