

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Formation - Maîtriser les outils de post-production pour finaliser un projet de création

#### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE/LA STAGIAIRE :

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
.....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : .....  
E.mail : .....

#### NIVEAU D'ÉTUDE

BEP (Niv3)      CAP (Niv3)  
BAC (Niv4)  
BAC<sup>+2</sup> (Niv5)  
BAC<sup>+3</sup> (Niv6)      BAC<sup>+4</sup> (Niv6)  
BAC<sup>+5</sup> (Niv7)  
BAC<sup>+8</sup> (Niv8)

Dernier diplôme obtenu : .....  
Autre : .....  
.....

#### ACCESSIBILITÉ

Êtes-vous reconnu travailleur handicapé ?  
oui    non    en cours

Si vous vous trouvez en situation de handicap, n'hésitez pas à nous le faire savoir. Nous étudierons ensemble les conditions de votre accueil afin d'envisager et d'engager les adaptations nécessaires.

#### STATUT(S)

En tant que photographe, vous pouvez cumuler plusieurs statuts et activités.  
Vous pouvez donc cocher plusieurs cases correspondant à la réalité de votre situation.

#### **Vous êtes photographe indépendant•e ?**

Photographe artisan (7420Z) déclaré en micro-entreprise.  
Photographe / Artiste-auteur (9003B)  
Intermittent du spectacle  
Photojournaliste

#### **Vous êtes salarié•e ?**

si OUI,  
Intitulé du poste : .....  
Type de contrat :    CDD    CDI  
Autre : .....

#### **Vous êtes inscrite à Pôle emploi ?**

Oui    Non  
Si oui, merci de préciser : N° identifiant : .....  
Agence de référence (nom - ville) : .....  
.....

#### **Vous êtes agent•e de la fonction publique ?**

**VOTRE ORGANISME FINANCEUR**

L'organisme financeur est celui qui prend en charge le coût pédagogique de la formation. Selon votre statut, il peut s'agir de l'AFDAS, de la Chambre des métiers et de l'artisanat, de Pôle emploi, du fonds à la formation continue auquel cotise votre employeur, la DRH de votre collectivité.

AFDAS                      LA CHAMBRE DES MÉTIERS ET DE L'ARTISANAT (FIF PL /FAF CEA)                      PÔLE EMPLOI

Autre, précisez : .....

**VOTRE PROJET DE FORMATION**

**Pourquoi vous inscrire à cette formation ? Décrivez brièvement votre situation et/ou projet**

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

**Quelles sont vos attentes concernant ce programme de formation ?**

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

**Votre projet de formation a pour objectif :**

- Débuter avec les bases de la narration et mise en récit de vos images
- Développer vos compétences pour adapter son editing en vue d'un projet précis
- Renforcer la maîtrise des outils de post-production pour optimiser vos images
- Consolider votre méthodologie de gestion et constitution de votre base de données iconographique

Autre, précisez .....

**Auto-positionnement :**

Quel niveau estimez-vous avoir ?

- DÉBUTANT
- INTERMÉDIAIRE
- EXPERT

**Comment avez-vous pris connaissance de notre programme de formation ?**

- Site internet
- Newsletter du réseau DIAGONAL
- Réseaux sociaux
- Par une des structures membres du réseau DIAGONAL

Précisez laquelle : .....

Autre, précisez .....

Formulaire à renvoyer sur : [formations@reseau-diagonal.com](mailto:formations@reseau-diagonal.com)

*Les informations recueillies dans ce bulletin sont destinées à la contractualisation et à l'exécution de l'action de formation. Elles sont à usage exclusif du réseau Diagonal. Durée de conservation des données : 5 ans. Vous pouvez demander à accéder, rectifier, effacer vos données ou choisir d'en limiter l'usage en adressant un e-mail sur : formations@reseau-diagonal.com*