

2026

Le printemps des potiers
B a n d o l

RENCONTRES PROFESSIONNELLES

TRANSITION DES FORMES : CONSTRUCTION CÉRAMIQUE

Mercredi 8 / jeudi 9 / vendredi 10 et samedi 11 AVRIL

Théâtre JULES VERNE, 83150 BANDOL

INTERVENANTS : Gil BROWAËYS (FR)
Jean-François FOUILHOUX (FR)
Icaro MAITERENA (ES)
Anne VERDIER (FR)

CONFÉRENCIERS :
Judith CERNOGORA, *conservatrice du patrimoine à la Cité Céramique de Sèvres*
Éric DELORME, *architecte spécialisé maison en terre*
Jean-Michel DERVIEUX, *Ingénieur céramique Solargil SA*
Frédéric JOULIAN, *anthropologue (EHESS, Marseille)*

1. Les frais, leur remboursement

- Vous n'avez aucune démarche particulière à effectuer en dehors du fait de remplir la fiche d'inscription.
- **Vous ne payez pas de frais d'inscription.**
- Vous ne prenez aucun contact avec le FAFCEA (aussi bien national que régional) tout passe par nous.
« sous réserve d'acceptation et de confirmation du FAFCEA »

2. Concernant le bulletin d'inscription

- Ce document est notre principal outil de travail. Il importe donc qu'il soit correctement rempli, très lisiblement, et que tous les renseignements demandés soient exacts et complets (photocopies des statuts à joindre ou fiche explicative particulière).
- **Les demandes d'inscriptions passées par téléphone ne seront pas prises en considération.**

3. Hébergement, restauration

- Un repas en commun, bien entendu facultatif, est programmé sur le bulletin d'inscription. Soyez précis dans vos réponses (tout repas commandé sera encaissé).
- Restaurants et « baraques à sandwiches » sont nombreux à proximité des rencontres professionnelles.
- *Vous bénéficiez d'un forfait de 200€ de prise en charge de frais annexes par formation : hébergement, transport, restauration (pensez à conserver vos justificatifs de frais).

4. les rencontres professionnelles sont rendues possibles par le concours de:

- FAFCEA secteur fabrication et Service, Paris
- La ville de Bandol, actions culturelles municipales
- Et notre partenaire officiel :

SOLARGIL S.A. La Bâtisse
89520 Moutiers en Puisaye
Tel: 03 86 45 50 00

SOLARGIL S.A. RN 100 Quartier des Grès
84800 Lagnes
Tel: 04 90 20 28 76

Contacts : ASSOCIATION « LE PRINTEMPS DES POTIERS »

1799, route de Sanary, 83 190 OLLIOULES FRANCE

rencontrespro@printempsdespotiers.com

N°FOR 93830 463 883

www.printempsdespotiers.com

Tel : 06 37 92 63 24

Sandra POLKOWSKI
Responsable des inscriptions aux
Rencontres Professionnelles
Tel : 06 88 16 59 01 (à partir de 18h)
sandrapolkowski73@gmail.com

Anne KROG ØVREBØ
(English)
Tel: 04 94 90 94 87
anne.krog@orange.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION **ARTISAN / MICRO ENTREPRISE**
PRINTEMPS DES POTIERS 2026
RENCONTRES PROFESSIONNELLES DE BANDOL
Mercredi 8, jeudi 9, vendredi 10 et samedi 11 AVRIL 2026
TRANSITION DES FORMES : CONSTRUCTION CÉRAMIQUE

NOM _____	PRÉNOM _____
RUE _____	
CODE POSTAL _____	VILLE _____
TÉLÉPHONE _____	
EMAIL _____	@ _____
Etes-vous membre d'une association professionnelle?	
AAF <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/> _____ (précisez laquelle)

1. **Extrait d'immatriculation délivré par la DATA INPI.FR en cours de validité à la date de la réalisation du stage.**
2. **Attestation URSSAF de versement de la contribution à la formation de l'année en cours ou à défaut de l'année N-1 (site de l'URSSAF, pour obtenir une attestation)**
▲ (Pour micro-entreprise -1 an de création : pas de prise en charge, vous n'avez pas assez cotisé...)
3. **Joindre la demande de prise en charge FAFCEA (voir page suivante)**
Vous n'avez pas à payer de frais d'inscription, ils sont compris dans notre demande collective auprès du FAFCEA (Sous réserve de confirmation)

REPAS ORGANISÉ PAR L'ASSOCIATION
Mercredi 8 avril, de 20h à 23h30
Repas, rencontres entre les stagiaires

<input type="text" value="pers"/>	x 27 € =	_____	€
	Total	_____	€

Par chèque à l'ordre du PRINTEMPS DES POTIERS
Ou par virement (motif : RENC 2026 + NOM)
IBAN: FR 74 3000 20 39 6000 0007 9055 K93 BIC: CRLYFRPP

J'accepte les conditions énoncées. A
(Lu et approuvé) manuscrit

Le
Signature

L'association Le Printemps des Potiers et la Ville de Bandol déclinent toute responsabilité en cas d'accident ou d'incident pendant la durée des Rencontres Professionnelles et de ces soirées. Nous vous rappelons que les animaux ne sont pas admis.

TRÈS IMPORTANT
Date limite de réception du dossier complet : le 28 mars 2026
Le dossier commun de prise en charge FAFCEA étant **envoyé par nos soins**

Sous réserve de modifications et d'améliorations.

D'UNE ACTION DE FORMATION

ORGANISME DE FORMATION :		ACTION DE FORMATION	
NOM*: LE PRINTEMPS DES POTIERS		Titre du stage*: TRANSITION DES FORMES : CONSTRUCTION CERAMIQUE	
N° déclaration d'activité*: (11 chiffres) 93 830 463 883			
N° SIREN*: 452 362 866 000 17		Durée en heures*: 32 H Dates*: du 08/04/26 au 11/04/26	
Adresse*: 1979, ROUTE DE SANARY		Montant de la Formation*: 1120€ HT	
CP*: 83190 Ville*: OLLIOULES		Autre financeur : _____ / _____ Montant : _____ / _____	
☎*: 04 94 63 04 64		Adresse complète du stage*: THEATRE JULES VERNE	
@* : PRINTEMPSDESPOTIERS@GMAIL.COM		Code Postal* : 83150 Ville*: BANDOL	
		Formation dans l'entreprise du stagiaire ?* : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
STAGIAIRE		ENTREPRISE	
<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame NOM*: Prénom*: Date de naissance*: Statut dans l'entreprise*: (cocher la case correspondante) <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise <input checked="" type="checkbox"/> Régime de la micro-entreprise <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur <input type="checkbox"/> Conjoint associé exerçant une activité artisanale <input type="checkbox"/> Auxiliaire familial Souhaitez-vous être contacté par email ?* : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		NOM de l'Entreprise*: Adresse*: CP* : Ville* : ☎* : ☎ : @*: N° répertoire des Métiers (SIREN)*: Date de création*: Code NAF (APE : 4 chiffres & 1 lettre)*: Code NAFA (APRM : 4 chiffres & 2 lettres)*: (Attribué lors de l'inscription à la Chambre des Métiers)	
CONSEIL A L'ENTREPRISE			
(à ne remplir que si le stagiaire a été conseillé par une Organisation Professionnelle)			
(Partie à compléter par l'Organisation Professionnelle)		(Partie à compléter par le stagiaire)	
Organisme :		<input type="checkbox"/> Je reconnais avoir été conseillé par une Organisation Professionnelle	
Conseiller :		Signature du stagiaire et cachet de l'Entreprise	
Qualité :			
Signature du Conseiller et Cachet de l'OP			
ATTESTATION*			

À COMPLÉTER

À COMPLÉTER

Je soussigné(e) M(me)

Atteste :

- que tous les renseignements portés sur ce document sont certifiés sincères et conformes,
- avoir pris connaissance de la possibilité que le FAFCEA engage une démarche de vérifications des conditions d'utilisation des fonds destinés au financement de la formation.(point 1 au verso)
- avoir pris connaissance des informations concernant la loi « Informatique et Libertés » (point 2 au verso)

Date, signature du stagiaire et cachet de l'entreprise

ANNEXES

Guide pour télécharger attestation de formation URSSAF:

<https://www.urssaf.fr/accueil/services/services-independants/service-acplnr/telecharger-attestation.html>

Avantages formation grâce à votre statut et cotisations versées pour le droit à la formation continue :

- Prise en charge de votre formation, jusqu'à 100 heures/an
- Pas d'avance de frais de formation avec notre organisme, nous sommes en subrogation de paiement.
- * **NOUVEAU** : Prise en charge des frais annexes à hauteur de 200€/FORMATION : transport, hébergement et restauration. **Conserver les justificatifs**

À la suite de votre formation, vous devrez envoyer votre demande de remboursement directement sur la plateforme FAFCEA. <https://mon-entreprise.fafcea.com/login/?0>

Si vous n'avez pas encore de compte, pensez à vous inscrire en avance...



DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS ANNEXES Attestation sur l'honneur



A adresser avec votre demande de remboursement de coûts pédagogiques (une attestation par dossier).

Ne pas joindre les justificatifs, vous devez **conserver les originaux**.

Dans le cadre de ses opérations de contrôle, le FAFCEA en sollicitera la transmission.

A défaut de pouvoir fournir ces justificatifs, le FAFCEA sollicitera le remboursement des fonds versés au titre des frais annexes.

LA FORMATION	
N° stage FAFCEA	_____
Intitulé de stage	_____
Dates de stage : du _____ au _____	Durée : _____
<small>(ou période facturée)</small>	

LE STAGIAIRE – L'ENTREPRISE	
Nom Prénom	_____
N° SIREN	_____

FRAIS ANNEXES MONTAUX REELS			
		Nombre	Total frais réels
TRANSPORT	TRAIN		€
	AVION		€
	VOITURE Frais kilométriques 0,60€/km barème fiscal		€
RESTAURATION	REPAS		€
HEBERGEMENT*	NUITEE + petit déjeuner		€
	Arrivée le _____ Départ le _____		

Je soussigné(e) M(me) _____ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Fait à _____, le _____

Cachet et signature du demandeur