**RECONNAISSANCE DE STATUT DE PROFESSIONNEL DES METIERS D’ART**

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

***Je soussignée***(Nom et Prénom) :

*Agissant en qualité de* (Fonction) :

*Représentant l’entreprise* (Nom de la structure) :

*Adresse de l’entreprise* :

Code postal et ville de l’entreprise :

Mail :

Adresse site et/ou réseau social :

N° SIRET :

Code APE / NAF :

***Certifie sur l’honneur que****:* ***(faites un double click sur la case qui vous concerne)***

* J’exerce le métier et/ou que mes salariés exercent le métier ci-dessous : (indiquer le ou les métiers d’art exercés et présentés sur la manifestation) :

Métier(s) :………………………………………………………………………………………

* J’exerce ce métier :

**[ ]** A titre d’activité principale (plus de 50% de mon temps de travail)

**[ ]** A titre d’activité complémentaire :

En cas d’activité complémentaire, **précisez votre activité principale** :

|  |
| --- |
| Indiquer le métier exercé : …………………………………………………………........**[ ]** Exercée à temps partiel – indiquer le % par rapport à un temps plein : ………**[ ]** Exercée à temps plein  |

*Fait à* (Commune) :

*Le* (Date) :

Signature :