|  |
| --- |
|   |

Dossier de demande de validation des acquis de l’expérience (VAE) pour le diplôme de restaurateur du patrimoine (grade de master)

 **Institut national du patrimoine**

 Validation des acquis de l’expérience (VAE)

 Secrétariat général

2 rue Vivienne

75002 Paris

**DOSSIER DE DEMANDE DE VALIDATION DES ACQUIS DE L’EXPERIENCE (VAE)**

**POUR LE DIPLÔME DE RESTAURATEUR DU PATRIMOINE**

 **Date limite d’envoi 06/10/2023
Important :
Tout dossier incomplet ou envoyé hors délai, cachet de la poste faisant foi, ne pourra être pris en compte.**

**Envoi parallèle à l’envoi postal à** **vae-restaurateurs@inp.fr**

**Civilité :** MonsieurMadame

**Nom de famille :**

**Nom d’usage :**

**Prénom :**

**Nationalité :**

**Date et commune de naissance :**

**Adresse actuelle :**

**Adresse électronique :**

**Téléphone portable/fixe :**

**Date de réception du dossier :**

**Deuxième partie**

 **VAE**

**Spécialité demandée (ne choisir qu’une seule spécialité) :**

* **Arts du feu**

**๐ Métal**

**ou**

**๐ Céramique**

* **Arts graphiques et Livre**

**๐ Arts graphiques
ou
๐ Livre**

* **Arts textiles**
* **Sculpture**
* **Mobilier**
* **Peinture**
* **Photographie et image numérique**

 **VAE**

**Deuxième partie**

**DEMANDE D’INSCRIPTION A LA PROCÉDURE DE VALIDATION DES ACQUIS DE L’EXPERIENCE**

**Je, soussigné(e) : …………………………………………………………………………….**

**né(e) le : …………………………………..…à………..………………………………….....**

**demeurant :**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**sollicite l’inscription à la procédure de validation des acquis de l’expérience pour le diplôme du master de restaurateur du patrimoine dans la spécialité :**

**…………………………………………………………………………………………………**

**délivré par l’Institut national du patrimoine.**

**Fait à …………………………………..…… le : ……………………………………………**

**Signature**

 **VAE**

**Deuxième partie**

**PIECES A JOINDRE**

□ Deux ou trois compte-rendus de restauration

□ Synthèse de 40 pages (hors annexes)