

SITUATION SOCIALE :

SITUATION ACTUELLE

FORMATIONS SUIVIES

Salarié(e)

Si oui, bénéficiez-vous d'un Congé Individuel de Formation ?

Demandeur d'emploi, inscrit au Pôle Emploi : OUI NON

Si oui, N° d'identifiant :
Date d'inscription :
Lieu d'inscription :

Etes-vous en convention de conversion ? OUI NON

- Précisez la date de début : et la date de fin :
- Précisez l'organisme et l'adresse :
.....
.....

Percevez-vous des allocations Pôle Emploi : OUI NON

Si oui, quel type d'allocation : ARE ASS
(joindre une copie de votre dernière notification Pôle Emploi)

Percevez-vous le RSA : OUI NON

Etes-vous reconnu(e) Travailleur Handicapé : OUI NON

FORMATIONS

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT AVEC LA SPECIALITE ET L'ANNEE

PRIMAIRE (BEPC) Année d'obtention du diplôme :

CAP Spécialité :
Année d'obtention du diplôme :

BEP Spécialité :
Année d'obtention du diplôme :

SECONDAIRE (BAC) Spécialité :
Année d'obtention du diplôme :

TECHNIQUE SUPERIEUR (BTS) Spécialité :
Année d'obtention du diplôme :

SUPERIEURE Diplôme : Spécialité :
Année d'obtention du diplôme :

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Indiquez en détail : la nature **des postes tenus ou fonctions occupées**, leur durée et l'activité de l'entreprise :

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

Avez-vous **une activité extra professionnelle** ayant un rapport avec votre projet, et si oui laquelle ?

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

VOTRE PROJET

CREATION ou REPRISE

Nature de l'activité que vous avez décidé d'exercer (précisez l'activité, le secteur, les produits ou services) :

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

Période ou date de démarrage prévue :

Si votre activité est sédentaire, **disposez-vous d'un local ?** OUI NON

Si OUI, indiquez :

- Le lieu d'implantation :
.....
- Une description sommaire du local :
.....
- Les conditions de location :
.....

Si votre projet porte sur la **reprise d'un fonds de commerce**,
l'avez-vous identifié ? OUI NON

Si OUI, indiquez :

- .. Le type de commerce :
- La situation géographique ou l'adresse :
- Prix du fonds :
- Estimation des frais de cession :
- Montant du loyer :

EXPERIENCE
VOTRE PROJET

VOTRE PROJET

Allez-vous travailler **seul(e)** ? OUI NON , *si non* :

Aurez-vous des **salariés** ? OUI

Précisez leur(s) rôle(s) et poste(s) occupé(s) dans l'entreprise :

.....
.....

Aurez-vous des **associés** ? OUI

Précisez leur(s) rôle(s) et poste(s) occupé(s) dans l'entreprise :

.....
.....

Forme juridique envisagée :

- Entreprise individuelle Société ⁽¹⁾
(¹) Précisez le type de société : EURL SARL SA SNC
- Forme juridique non déterminée

Montant total de l'**investissement** (coût du projet) :

(précisez la nature, le type des investissements et leurs principaux montants).

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

Origine des **financements** :

Apport personnel : OUI NON Montant : Euros

Emprunt(s) (indiquez la nature des emprunts envisagés) :

OUI NON Montant : Euros

Primes envisagées : (indiquez la nature des primes envisagées) :

OUI NON Montant : Euros

LE MARCHE DE VOTRE ENTREPRISE :

Le **produit et/ou service** de votre entreprise (description détaillée) :

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

Les caractéristiques de la **clientèle** :

.....
.....

Les caractéristiques de la **concurrence** :

.....
.....

VOTRE AVANCEMENT

Qu'avez-vous déjà réalisé dans le cadre de l'étude de votre projet ?

(précisez : études financières, banques contactées et réponses obtenues, étude de marché..., recherche de locaux ou fonds de commerce...):

Que pensez-vous qu'il vous reste à faire ?

Pourquoi ce stage et qu'en attendez-vous ?

Acceptez-vous que la totalité de vos heures de Compte Personnel de Formation (CPF) soit investie en cofinancement de cette formation :

OUI

NON

Votre parcours création ou reprise d'une entreprise :

Plusieurs formules existent pour vous accompagner dans votre projet :

- Réunion d'information Chambre de Métiers et de l'Artisanat
- Réunion d'information Chambre de Commerce et d'Industrie
- Evaluation Préalable à la Création d'Entreprise – Activ'Créa (Pôle Emploi)
- Stage de Préparation à l'Installation (Chambre de Métiers et de l'Artisanat)
- Ateliers thématiques comptabilité, études de marché...

(Indiquez celle(s) à laquelle ou auxquelles vous avez participé en précisant : la formule, l'organisme, le lieu et la période).

Pièces à joindre (impérativement) :

**Curriculum vitæ avec photo
Notification du Pôle Emploi**

Date :

Signature :



Chambre de Métiers et de l'Artisanat d'Indre et Loire
36 – 42, route de Saint-Avertin 37200 TOURS
☎ 02.47.25.24.28 – Fax : 02.47.28.24.24 - Code C.M.37
E-mail : formation@cm-tours.fr