

DOSSIER DE CANDIDATURE

Trophées

des



Club

FEMMES DE
L'ARTISANAT

Région Centre - Val de Loire

À RETOURNER AVANT LE
15 / 05 / 2017

CLUB FEMMES DE L'ARTISANAT - RÉGION CENTRE VAL DE LOIRE
36-42 Route de Saint Avertin
CS 50412
37204 TOURS cedex 3





VOTRE IDENTITÉ

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : LIEU :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉL. FIXE : TÉL. PORTABLE :

ADRESSE E-MAIL :

VOTRE STATUT ACTUEL

CHEF D'ENTREPRISE

ASSOCIÉE

CONJOINTE COLLABORATRICE

DEPUIS LE : / /

CATÉGORIE POUR LAQUELLE VOUS CONCURREZ

INDIQUEZ UNE SEULE CATÉGORIE

CAT. N°	INTITULÉ DU TROPHÉE	VOTRE CHOIX	RÉSERVÉ CLUB FEMMES (VALIDATION)
1	femme, chef d'entreprise, cumulant plusieurs missions en plus de ses fonctions dans l'entreprise		
2	femme ayant réussi sa reconversion dans un métier de l'artisanat		
3	femme, chef d'entreprise, ayant réalisé une création ou une reprise d'entreprise particulièrement performante		



VOTRE ENTREPRISE

INDIQUEZ LES DONNÉES VALABLES À LA DATE DE VOTRE CANDIDATURE

Le CLUB FEMMES DE L'ARTISANAT - RÉGION CENTRE VAL DE LOIRE garantit la confidentialité des informations qui lui auront été transmises dans le cadre de ce concours

NOM / RAISON SOCIALE :

ACTIVITÉS :

DATE DE CRÉATION : DATE DE REPRISE :

NOMBRE DE SALARIÉS À TEMPS PLEIN : NOMBRE DE SALARIÉS À TEMPS PARTIEL : NOMBRE D'APPRENTIS :

CA HT 2012 : CA HT 2013 : CA HT 2014 :
(Uniquement pour les catégories 2 et 3)

ADRESSE COMPLÈTE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉL. FIXE : TÉLÉCOPIEUR :

ADRESSE E-MAIL :

SITE INTERNET :

Je soussignée, candidate aux Trophées « Femmes de l'Artisanat - Région Centre Val de Loire », reconnaît expressément avoir pris connaissance du règlement du concours, joint à ce dossier, et en accepte toutes les conditions sans exception. Je certifie sincères et exacts les renseignements fournis dans ce dossier.

Fait à

Signature

le / /