

FEUILLE D'INSCRIPTION

DU PORTEUR DE PROJET (et éventuellement d'un accompagnateur) AU STAGE DE PREPARATION A L'INSTALLATION D'UNE ENTREPRISE ARTISANALE ET DES ATELIERS

Prescripteur :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CHEF D'ENTREPRISE

M. NOM : NOM DE JEUNE FILLE :
Mme PRENOM :
Mlle DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE DU DOMICILE :

N° VOIE :
CODE POSTAL : VILLE :
Téléphone : Portable : Email :

SITUATION ACTUELLE (1) :

- SALARIE(E)
- CHEF D'ENTREPRISE
- INACTIF (Scolaires, retraités...)
- INACTIF EN FORMATION
- AUTRE

DEMANDEUR D'EMPLOI :
Date d'inscription POLE EMPLOI :
Indemnisations : ARE RSA ASS N.I.

(1) Une demande de prise en charge peut-être demandée pour les salariés, les demandeurs d'emploi, les personnes bénéficiant du RSA, les artisans, conjoints collaborateurs. Nous consulter pour un devis.

NIVEAU DE FORMATION (2):

- II et I (Diplôme supérieur au Bac + 2)
- III (Diplôme Bac + 2)
- IV (Classe terminale, abandon post bac (niveau bac))
- V (Abandon avant terminale, terminale de 2nds cycles courts pro.)
- Vbis (3^e ou 4^e-3^e techno. Ou <terminale de 2nd cycles courts pro.)
- VI (6^e à 4^e our formation préprofessionnelle de 1 an)

CATEGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES (3) :

- Agriculteurs exploitants
- Artisans, commerçants, chefs d'entreprises
- Cadres et prof intellectuelles supérieures
- Professions intermédiaires
- Employés
- Ouvriers
- Retraités
- Autres personnes sans activité professionnelle

VOTRE PROJET : **CREATION** **REPRISE**

ACTIVITE DE LA FUTURE ENTREPRISE :

ZONE D'IMPLANTATION DE LA FUTURE ENTREPRISE :

DATE DE DEBUT D'ACTIVITE (PREVUE) :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACCOMPAGNATEUR :

QUALITE : CONJOINT(E) SALARIE(E) DE L'ENTREPRISE ASSOCIE
 AUTRE

M. NOM : NOM DE JEUNE FILLE :
Mme PRENOM :
Mlle DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE DU DOMICILE :

N° VOIE :
CODE POSTAL : VILLE :
Téléphone : Portable : Email :

SITUATION ACTUELLE (voir (1)) :

NIVEAU DE FORMATION (voir (2)) :

CATEGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES (voir (3)) :

JE CHOISIS :

- Stage S.P.I.E.A. :**
- LA ROCHELLE :** DU..... AU N° du SPIEA :
 - SAINTES :** DU..... AU N° du SPIEA :
 - JONZAC :** DU..... AU N° du SPIEA :
-

ATELIERS :

- ♦ Etudier son marché et estimer son chiffre d'affaires prévisionnel
(Voir tarifs)
 - ♦ Etablir son compte de résultat prévisionnel et son plan de trésorerie
(110 € voir tarifs)
 - ♦ Calcul du coût de revient
(Voir tarifs)
 - ♦ Etablir ses documents commerciaux
(devis, factures, fichier clients, échéanciers...)
(Voir tarifs)
 - ♦ Rédiger ses conditions générales de vente
(Voir tarifs)
 - ♦ Module Repreneur
(70 € voir tarifs)
- LA ROCHELLE :** le
- SAINTES :** le
- LA ROCHELLE :** le
- SAINTES :** le
- LA ROCHELLE :** le
- SAINTES :** le
- LA ROCHELLE :** le
- SAINTES :** le
-

- Module AUTO-ENTREPRENEUR :** **LA ROCHELLE :** DU..... AU
(110 €) **SAINTES :** DU..... AU

Réglé par : Espèces Chèque Bancaire ou Postal (*libellé à l'ordre de la C.M.A. 17*) Carte bancaire

MONTANT TOTAL PAYE :

Ou Demande de Prise en charge :

- Pour les salariés : *précisez le nom, interlocuteur, adresse, téléphone et SIRET de l'entreprise*
- Pour les demandeurs d'emploi : *joindre votre carte de demandeur d'emploi, votre dernier certificat de travail qui doit préciser le nombre d'heures acquises dans le cadre du Droit Individuel à la Formation et le nom de l'organisme pour lequel votre employeur cotisait et précisez le nom de votre conseiller*

Dans tous les cas, aucun devis ne pourra être établi sans ses documents et sans un chèque de caution

.....

.....

.....

Fait à **le** **SIGNATURE**

Cadre réservé à la C.M.A. 17

Date d'encaissement : Nom du débiteur :

Banque : Localisation :

N° du chèque : Montant : Date du règlement :