

# Formation Création - Reprise



## Demande d'inscription Stage 105 heures

Nom : .....

Prénom : ..... Nationalité : .....

Mail : .....

Adresse complète : .....

.....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Date de naissance ..... Age : .....

**Vous avez un projet de création ou de reprise d'entreprise**, nous pouvons vous aider à le réaliser. Une formation est nécessaire pour acquérir les connaissances indispensables à la concrétisation de votre projet. Sensible à cette nécessité, **le Conseil Régional** a confié à la CMA 31, la charge d'organiser des stages d'initiation à la création - reprise d'entreprise.

Pour mieux répondre à vos attentes, nous avons besoin de bien connaître votre projet. Nous vous remercions donc de bien vouloir répondre avec précision aux questions suivantes.



**VOTRE SITUATION ACTUELLE :**

**Vous êtes inscrit au Pôle Emploi :**

Date d'inscription :... / ... / ... N° identifiant : \_ \_ \_ \_ \_

Agence de : ..... Nom de votre conseiller : .....

Etes vous :

- Demandeur d'emploi indemnisé       Demandeur d'emploi non indemnisé
- en attente       Bénéficiaire du RSA

Ouverture de droits Assedic jusqu'au :... / ... / ...

**Vous êtes salarié :** Employeur : .....

Fonction occupée : .....

**Autre situation (précisez) :** .....

**VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL**

Quelle est votre expérience professionnelle la plus significative ? .....

.....

Durée : ..... Dernier emploi occupé .....

**NIVEAU DE SCOLARITE :**

- CAP       BAC       Aucune
- BAC +2/3       BAC +4/5       Autre :

**QUELLES SONT VOS COMPETENCES TECHNIQUES EN RELATION AVEC CE PROJET ?**

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

**RESUMEZ EN QUELQUES LIGNES VOTRE PROJET :**

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

Lieu d'implantation envisagé : .....

Quand envisagez vous de démarrer votre entreprise ? : .....

**QUELLES SONT LES DEMARCHES, RECHERCHES QUE VOUS AVEZ DEJA EFFECTUEES POUR AVANCER DANS LA REALISATION DE VOTRE PROJET ? :**

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

**AVEZ-VOUS UNE PREMIERE ESTIMATION DES DEPENSES QUE VOUS DEVREZ REALISER ? :**

Outillage et matériel :	€	Mobilier :	€
Informatique :	€	Véhicule :	€
Aménagement local	€	Fonds de commerce :	€
Stock de départ	€	Autre :	€

**QUELLES SERONT VOS RESSOURCES POUR FINANCER CE PROJET ?**

Apport personnel      Montant : ..... €  
 Emprunt bancaire d'un montant de : .....  
Avez-vous déjà contacté un établissement bancaire ?       Oui       Non

**AVEZ-VOUS SONGE À LA FORME JURIDIQUE ?**

EI/EIRL       SARL/EURL       SAS       Non déterminée

**AVEZ-VOUS PARTICIPE A UNE REUNION D'INFORMATION SUR LA CREATION - REPRISE D'ENTREPRISE ? :**

Non       Oui :  
 CMA       CCIT       Pôle Emploi  
 Autre organisme : .....

**A VOTRE AVIS QUELLES SERONT VOS QUALITES PERSONNELLES QUI VOUS SERONT UTILES POUR DEVENIR CHEF D'ENTREPRISE ?**

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

**A VOTRE AVIS QUELS SONT VOS ATOUTS OU FAIBLESSES PAR RAPPORT A CE PROJET ?**

**ATOUTS**

**FAIBLESSES**

▪	▪
▪	▪
▪	▪

**QUELLES SONT VOS ATTENTES PAR RAPPORT A LA FORMATION ?**

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

**POURQUOI VOULEZ-VOUS PARTICIPER A CETTE FORMATION ?**

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

**Pièces à joindre à ce dossier : Votre Curriculum Vitae**

Pour les personnes inscrites au par le Pôle Emploi, IL EST INDISPENSABLE d'informer votre conseiller de votre projet de création - reprise d'entreprise.



## **Chambre de Métiers et de l'Artisanat de la Haute-Garonne**

---

18 bis, boulevard Lascrosses  
Téléphone : 05 61 10 47 47  
Site internet : [www.cm-toulouse.fr](http://www.cm-toulouse.fr)

B.P. 91030 - 31010 TOULOUSE Cedex 6  
Télécopie : 05 61 10 47 48  
[contact@cm-toulouse.fr](mailto:contact@cm-toulouse.fr)

## **Espace Formation**

---

3, rue de Toul - 31000 TOULOUSE  
[formation@cm-toulouse.fr](mailto:formation@cm-toulouse.fr)

Téléphone : 05 61 10 47 40

## **Antenne de Saint-Gaudens**

---

4, rue de l'Indépendance  
Téléphone 05 61 89 17 57  
[stgaudens@cm-toulouse.fr](mailto:stgaudens@cm-toulouse.fr)

31800 SAINT-GAUDENS  
Télécopie : 05 61 89 37 04

## **Centre de Formation des Apprentis**

---

Chemin de la Pyramide  
Téléphone 05 62 11 60 60  
[cfa@cm-toulouse.fr](mailto:cfa@cm-toulouse.fr)

B.P. 25 - 31601 MURET Cedex 1  
Télécopie : 05 61 51 69 59

