

Cette opération est cofinancée par l'Union européenne. L'Europe s'engage en région Centre-Val de Loire avec le Fonds Social Européen.

## « Se préparer à créer ou reprendre une entreprise » Du 4 septembre au 29 octobre 2018 (280h)

### Dossier de candidature

#### POUR VOUS INSCRIRE ...

Vous devez :

➤ **Complétez le dossier et joindre :**

- 1 curriculum vitae actualisé
- 1 photo d'identité récente à coller sur emplacement prévu à cet effet
- 1 résumé de votre projet
- 1 Photocopie de votre attestation d'inscription à Pôle Emploi
- 1 Photocopie du dernier avis de paiement de Pôle Emploi
- 1 Fiche de "prescription de formation" de votre conseiller emploi (Pôle Emploi ou Cap Emploi ou Mission Locale) indiquant qu'il vous conseille de suivre la formation création d'entreprise à la CCI du Cher
- 1 Photocopie recto-verso de votre carte nationale d'identité

➤ **le retourner à la :**

**Chambre de Commerce et d'Industrie du Cher**  
**Espace Entreprendre – Oriane TOUZET**  
**Avenue d'Issoudun – CS 70237 – 18022 Bourges Cedex**

**Téléphone : 02 48 67 80 80 / Fax : 02 48 67 80 99**

**e-mail : [otouzet@cher.cci.fr](mailto:otouzet@cher.cci.fr)**

➤ **Vous serez ensuite convoqué(e) à un entretien de sélection.**

**A bientôt.**

*Afin d'assurer le meilleur suivi du stagiaire, la CCI est amenée à collecter des données le concernant. Le stagiaire est informé qu'il peut s'y opposer et dispose d'un droit d'accès et de rectification ou de suppression en écrivant à :*

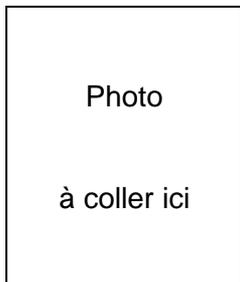
**CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE DU CHER**  
**Avenue d'Issoudun – CS 70237- 18022 BOURGES CEDEX**

*La CCI s'engage à préserver la confidentialité des informations relatives au stagiaire et à son projet, et à ne les utiliser que dans le cadre des services qui lui sont fournis.*

### Documents OBLIGATOIRES pour valider votre dossier

## LE CREATEUR - REPRENEUR

Mme       Mlle       M.



NOM : ..... Prénom : .....

(NOM de jeune fille) .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....  cochez si vous êtes sur Liste Rouge

Portable : ..... E-mail : .....

Situation familiale :  Célibataire     Vie maritale     Pacs     Marié(e)     Veuf(ve)     Divorcé(e)

Nombre d'enfants : ..... dont ..... à charge

Profession du conjoint : .....

<b>Si différente pendant le stage :</b>	Adresse postale : .....
	Code Postal : ..... Ville : .....

ETES-VOUS RECONNU(E) TRAVAILLEUR HANDICAPÉ :     Oui (*joindre justificatif*)     Non

N° Sécurité Sociale :   

Vos principales FORCES	Vos principales FAIBLESSES

### FORMATION INITIALE ..... (scolarité)

Niveau de Formation	Avez-vous suivi une action	Connaissances en Informatique
<input type="checkbox"/> I et II ..... Licence maîtrise ou Ingénieur <input type="checkbox"/> III ..... BTS, DUT ou DEUG <input type="checkbox"/> IV ..... BAC, BT <input type="checkbox"/> V ..... BEP, CAP ou CFPA <input type="checkbox"/> VI ..... Fin de scolarité obligatoire	<input type="checkbox"/> de Mobilisation <input type="checkbox"/> de Qualification <input type="checkbox"/> d'un Bilan de Compétences	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Diplôme(s) obtenu(s) et année(s) d'obtention : .....

.....

### FORMATION CONTINUE ..... (professionnelle)

Avez-vous effectué durant les 12 derniers mois un ou plusieurs stages rémunérés dans le cadre de la formation professionnelle ?

Oui (*complétez tableau ci-dessous*)  
 Non

Dates Précises	Nom de l'Organisme	Nom de la formation	Nature de la Formation
du ..... au .....			
du ..... au .....			

**VOUS ETES SANS EMPLOI :**

- Vous n'avez jamais travaillé  Vous avez déjà travaillé  
 Vous êtes-vous inscrit(e) à Pôle Emploi :  Oui  Non  
 Etes-vous demandeur d'emploi depuis :  < à 1 an  > 1 an à < 3 ans  > 3 ans  
 N° Identifiant Pôle Emploi : .....  
 Date de la dernière inscription à Pôle Emploi : .....  
 Agence Pôle Emploi dont vous dépendez : .....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Votre interlocuteur :  Mme  M. NOM ..... Prénom .....  
 E-mail de votre conseiller pôle emploi : .....  
 Dernièrement, avez-vous suivi un dispositif d'insertion professionnelle avec Pôle Emploi ?  Oui  Non  
 Si oui, lequel : .....

**Remplir obligatoirement les informations suivantes :**

- De quel type d'allocations bénéficiez-vous ?**  ARE  
 ASS  
 RSA  
 Autre (précisez) .....  
**Durée de vos allocations chômage (précisez dates) :** du.....au .....  
**Vous ne bénéficiez pas de l'allocation chômage, motif :** .....

**AUTRE SITUATION :**

- Salarié(e) en activité :  CDD  CDI  
 Nom de votre entreprise : .....  
 Adresse complète de l'employeur : .....  
 Votre fonction : .....  
 Date de début de contrat : .....  
 Congé Individuel de Formation  En cours d'études

**ACTIVITE PROFESSIONNELLE EXERCEE ANTERIEUREMENT** (Les périodes de stage ne sont pas assimilées à une expérience professionnelle)

- < à 1 an  de 1 à 3 ans  de 4 à 9 ans  10 ans et plus

**DOMAINE PROFESSIONNEL DU DERNIER EMPLOI**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Administration, gestion, finances, informatique | <input type="checkbox"/> Cuir, textile, habillement         | <input type="checkbox"/> Propreté, sécurité et autres services aux collectivités  |
| <input type="checkbox"/> Agriculture                                     | <input type="checkbox"/> Electricité, électronique          | <input type="checkbox"/> Réparation automobile                                    |
| <input type="checkbox"/> Alimentation                                    | <input type="checkbox"/> Formations générales               | <input type="checkbox"/> Santé  |
| <input type="checkbox"/> Arts et spectacles, communication               | <input type="checkbox"/> Formations multisectorielles       | <input type="checkbox"/> Service sociaux, sport, autres services aux particuliers |
| <input type="checkbox"/> BTP   | <input type="checkbox"/> Hôtellerie, restauration, tourisme | <input type="checkbox"/> Transports, logistique                                   |
| <input type="checkbox"/> Bois et matériaux associés                      | <input type="checkbox"/> Industries de transformation       | <input type="checkbox"/> Travail des matériaux, mécanique                         |
| <input type="checkbox"/> Commerce, vente                                 | <input type="checkbox"/> Industries graphiques              |   |

**QUALIFICATION DE VOTRE DERNIER EMPLOI**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, chef d'entreprise                  | <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire (technicien, agent de maîtrise) |
| <input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant                                  | <input type="checkbox"/> Employé  |
| <input type="checkbox"/> Cadre, profession libérale ou intellectuelle supérieure | <input type="checkbox"/> Ouvrier  |

- DERNIER EMPLOI OCCUPE :** Votre fonction .....  CDD  CDI  
 du ..... au .....  Licenciement  Fin de Contrat  Départ volontaire  
 Nom de votre entreprise : .....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Tél : ..... Fax : ..... Site : .....

**COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA FORMATION ?**

- Pôle Emploi
- Mission locale
- Cap Emploi
- CTP Mission
- Autres, précisez : .....

**VOTRE PROJET ET SON ETAT D'AVANCEMENT**

**Votre projet :** .....

**Date de démarrage prévue :** .....

**Aurez-vous ?**

- |  |  |
|--|--|
| <p style="text-align: center;"><b><u>des salariés</u></b></p> <input type="checkbox"/> Oui (..... salariés) <input type="checkbox"/> Non | <p style="text-align: center;"><b><u>des associés</u></b></p> <input type="checkbox"/> Oui (..... associés) <input type="checkbox"/> Non |
|--|--|

**Votre conjoint participera-t-il au projet ?**       Oui       Non

Quelle sera son rôle ? .....      Quelle est sa formation ? .....      Est-il :  
 Salarié     Chef d'entreprise     Autre situation

**Forme juridique envisagée**     Entreprise individuelle     Société     ne sait pas

**Eléments financiers (à ce jour)**      Vos moyens financiers sont d'un montant de .....

Montant des investissements à réaliser .....

Vous comptez emprunter la somme de .....

**Quels sont les produits ou services que vous comptez vendre ?**  
.....

**De quels matériels aurez-vous besoin pour exercer votre activité ?**  
.....

**Quels seront ?**

vos clients potentiels	vos concurrents	vos fournisseurs
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**Avez-vous déjà :**

→ Réalisé votre étude de marché ? .....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
→ Réalisé une étude financière prévisionnelle ? .....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
→ Trouvé un local ? .....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
→ Trouvé un fonds de commerce ? .....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
→ Trouvé votre financeur ? .....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

**Avez-vous déjà suivi une formation à la création d'entreprise ?**  
 Oui, laquelle .....       Non

**Avez-vous déjà pris contact avec des professionnels pour votre projet ?**  
 Oui, (précisez : banque ? expert-comptable ?etc...) .....       Non

**VOS ATTENTES**

**Qu'attendez-vous de la formation ?** .....

- Classer de 1 à 6 vous priorités**  
(1 étant le plus important)
- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gagner de l'argent          | <input type="checkbox"/> Satisfaire vos ambitions    |
| <input type="checkbox"/> Créer des Emplois           | <input type="checkbox"/> Etre votre propre patron    |
| <input type="checkbox"/> Une certaine qualité de vie | <input type="checkbox"/> Goût des relations humaines |