Espace Entreprendre

CCI MÉTROPOLITAINE BRETAGNE OUEST

5 jours pour entreprendre

Le Réseau des Professionnels de la Création et de la Reprise — CCI Entreprendre en France

FICHE CONTACT

Date du contact : **/ /**

NOM : ..... **PRENOM :** .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : |__|__|__|__|__| **VILLE :** .....

TELEPHONE : .....

E-MAIL : .....

NATIONALITE : ☐ Française ☐ Europe ☐ Autre : .....

DATE DE NAISSANCE : / / **VILLE :** ..... **CODE POSTAL :** |__|__|__|__|__|

Formation initiale : ☐ Sans ☐ CAP ☐ BEP ☐ Bac ☐ Bac + 2 ☐ Bac +3 ☐ B+4 ☐ B+5 et au-delà

Situation Actuelle :

☐ Agriculteur
☐ Artisan commerçant
☐ Cadre
☐ Employé
☐ Ouvrier
☐ Prof. Intermédiaires (militaires)
☐ Retraités
☐ Etudiant – scolaire ☐ Apprentis

☐ Demandeur d'emploi : Si + de 25 ans : ☐ - de 1 an ☐ + de 1an
Si - de 25 ans : ☐ - de 6 mois ☐ + de 6 mois

☐ RSA
☐ Demandeur d'emploi non inscrit

☐ Autre : ..... ☐ Femme au foyer

PROJET : .....
Lieu d'implantation : .....
Degré de maturité : ☐ Intention ☐ Projet ☐ Lancement
Nature : ☐ Création ☐ Reprise ☐ Location-gérance

Cadre réservé au service : Prescriptions/Orientations

RPC .....
Stage « 5 jours pour entreprendre » du .....
RV individuel : Date et nom du Conseiller .....
Permanence .....

Signature du porteur de projet :

Conformément à la loi du 06/01/78, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification relatif aux informations vous concernant. Ces renseignements restent strictement réservés à nos services.