

# Dossier de candidature

## Formation Créateurs-repreneurs d'entreprise



Cadre réservé à l'organisme de formation

### Lieu de formation concerné : (cocher la case correspondante)

Haute-Garonne	Ariège	Aveyron	Tarn	Tarn et Garonne	Lot
<input type="checkbox"/> Toulouse <input type="checkbox"/> Muret <input type="checkbox"/> Saint-Gaudens	<input type="checkbox"/> Foix	<input type="checkbox"/> Rodez	<input type="checkbox"/> Albi <input type="checkbox"/> Castres	<input type="checkbox"/> Montauban	<input type="checkbox"/> Cahors

Mme  Mr **NOM-PRENOM** : .....

SITUATION :  CELIBATAIRE  MARIE/VIE MARITALE  DIVORCÉ/SEPARÉ  VEUF

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... DATE DE NAISSANCE : ..../...../.....

N° TEL (fixe): |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| N° TEL (portable |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|) E-mail : .....

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU CETTE FORMATION ? .....

### ❶ VOTRE SITUATION ACTUELLE

**Vous êtes inscrit à l'ANPE** : Date d'inscription à l'ANPE : ..../...../..... N° identifiant : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

- Agence ANPE : ..... Nom du conseiller ANPE : .....

- Votre situation :  Demandeur d'emploi indemnisé  Demandeur d'emploi non indemnisé  
 en Convention de Reclassement Personnalisé

Si vous êtes indemnisé :  Allocation Retour à l'Emploi  Allocation Spécifique de Solidarité  
 Bénéficiaire du RMI  Convention de conversion

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

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

Adresse : ..... Fonction occupée : .....

Contact (nom et fonction) : ..... Tél : .....

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

### ❷ VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL ET PERSONNEL

1/ QUELLE EST VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE LA PLUS SIGNIFICATIVE ?

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

Selon la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, les personnes interrogées doivent être informées de l'existence d'un droit d'accès et de modification. Les informations nominatives sont confidentielles et uniquement destinées à l'usage de CREER Boutiques de Gestion, le questionnaire est facultatif, tout défaut de réponse ne pouvant avoir aucune conséquence dommageable.

2/ QUELLE EST VOTRE FORMATION (DIPLOME(S)/ DOMAINE(S) DE FORMATION)

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

3/ VOTRE MAITRISE DE L'OUTIL INFORMATIQUE

- Connaissez-vous le fonctionnement de l'ordinateur (Windows /Souris...): OUI( ) NON( ) DEBUTANT( )
- Savez-vous utiliser le logiciel Word (ou autre traitement de texte) : OUI( ) NON( ) DEBUTANT( )
- Savez-vous utiliser le logiciel Excel (ou autre tableur) : OUI( ) NON( ) DEBUTANT( )

### ③ VOTRE PROJET DE CREATION / REPRISE D'ENTREPRISE

1/ POUVEZ-VOUS PRESENTER VOTRE PROJET DANS SES GRANDES LIGNES ?

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

- Lieu d'implantation de votre future activité : .....
- Quand envisagez-vous de démarrer votre activité : .....

2/ COMMENT AVEZ-VOUS EU CETTE IDEE ?

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

3/ POURQUOI VOULEZ-VOUS CREER VOTRE ENTREPRISE ?

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

4/ QUELLES DEMARCHES, CONCERNANT VOTRE PROJET, AVEZ-VOUS DEJA EFFECTUEES ? (MERCI DE DETAILLER LES CONTACTS QUE VOUS AVEZ PRIS, LES INFORMATIONS QUE VOUS AVEZ RECUEILLIES)

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

5/ POUVEZ VOUS DÉCRIRE VOS FUTURS PRODUITS OU SERVICES ?

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

6/ AVEZ-VOUS UNE IDEE DES TARIFS QUE VOUS POURRIEZ APPLIQUER ?

.....  
.....

7/ ENVISAGEZ-VOUS DE PRENDRE UN LOCAL ?  OUI  NON

Si Oui avez-vous commencé à effectuer des recherches ?

.....  
.....

8/ SAVEZ-VOUS QUI SERONT VOS FUTURS CLIENTS ?

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

9/ AVEZ-VOUS DEJA RENCONTRE VOS FUTURS CLIENTS ?

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

10/ SAVEZ-VOUS QUI SERONT VOS FUTURS CONCURRENTS ?

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

11/ LES ELEMENTS RELATIFS AU FINANCEMENT DE VOTRE PROJET

(Merci de bien vouloir renseigner les rubriques ci-dessous, ces informations sont confidentielles)

➔ **AVEZ-VOUS ESTIME LE MONTANT DES INVESTISSEMENTS QUE VOUS DEVREZ REALISER ?**  
(merci d'estimer le montant des investissements pour chaque rubrique)

Outillage et matériel :	€	Mobilier :	€
Matériel bureautique et informatique :	€	Véhicule :	€
Travaux d'aménagement :	€	Fonds de commerce/droit au bail :	
Stock marchandises ou matières premières :	€	Autre :	€

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

(ces éléments sont importants pour estimer votre projet dans son ensemble)

**APPORT PERSONNEL** : OUI ( ) NON ( )

Si oui, merci d'indiquer le montant de votre apport en numéraire : ..... € (autre que prêt familial)  
Quelle est la nature de cet apport ? .....  
Sous quel délai est-il disponible ? .....

Possédez-vous déjà une partie du matériel nécessaire à votre future activité ? Lequel ?

.....

**PRET FAMILIAL** : OUI ( ) NON ( )

Si oui, préciser le montant du prêt familial qui vous sera consenti : .....€

**PRET BANCAIRE** : OUI ( ) NON ( )

Si oui, quel est le montant que vous envisagez d'emprunter ? .....€  
Avez-vous déjà contacté une ou plusieurs banque(s) ? .....

**SUBVENTION** : Pouvez-vous prétendre à certaines subventions ? OUI ( ) NON ( )

Lesquelles ? De quel montant ? :.....

.....

12/ SI IL S'AVERE QUE LE PROJET N'EST PAS REALISABLE DANS SA CONCEPTION ACTUELLE A COURT OU MOYEN TERME, SERIEZ-VOUS DISPOSE A LE FAIRE EVOLUER ? (Merci d'expliciter votre réponse)

.....  
.....

13/ EN DEHORS DE CE PROJET DE CREATION, AVEZ-VOUS UN AUTRE PROJET PROFESSIONNEL?

NON  SI OUI, LEQUEL ?

.....  
.....

Selon la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, les personnes interrogées doivent être informées de l'existence d'un droit d'accès et de modification. Les informations nominatives sont confidentielles et uniquement destinées à l'usage de CREER Boutiques de Gestion, le questionnaire est facultatif, tout défaut de réponse ne pouvant avoir aucune conséquence dommageable.

