Dossier de candidature

Formation
Diagnostic préalable à la création-reprise 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
❒ Toulouse ❒ Muret ❒ Saint-Gaudens	❒ Foix	❒ Rodez	❒ Albi ❒ Castres	❒ Montauban	❒ 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 : ❒ **A**llocation **R**etour à l'**E**mploi ❒ **A**llocation **S**pécifique de **S**olidarité

❒ 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( )

❸ 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 ?

.....

.....

.....

.....

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.

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 ?

.....

.....

6/ SAVEZ-VOUS QUI SERONT VOS FUTURS CONCURRENTS ?

.....

.....

.....

❹ VOUS

1/ QUELLES SONT **VOS COMPÉTENCES TECHNIQUES EN RELATION AVEC VOTRE PROJET** DE CRÉATION /REPRISE D'ENTREPRISE ?

.....

.....

2/ A VOTRE AVIS, QUELLES SERONT **VOS QUALITÉS PERSONNELLES** QUI VOUS SERONT UTILES POUR DEVENIR CHEF D'ENTREPRISE ?

.....

.....

3/ A VOTRE AVIS, QUELLES SONT VOS FAIBLESSES PAR RAPPORT A CE PROJET ?
(Autres qu'un manque éventuel de connaissance en gestion d'entreprise)

.....

.....

4/ A VOTRE AVIS, QUELS SONT VOS ATOUTS PAR RAPPORT A CE PROJET ?

.....

.....

❺ VOS ATTENTES

1/ QUELLES SONT VOS ATTENTES PAR RAPPORT A LA FORMATION ?

.....

.....

2/ POURQUOI VOULEZ-VOUS PARTICIPER A CETTE FORMATION ?

.....

.....

Merci du temps consacré à remplir ce questionnaire.

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.