

# Dossier de candidature

## Formation Diagnostic préalable à la création-reprise d'entreprise



1

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"/> Foix | <input type="checkbox"/> Rodez                  | <input type="checkbox"/> Albi    | <input type="checkbox"/> Montauban | <input type="checkbox"/> Cahors                 |
| <input type="checkbox"/> Muret         |                               | <input type="checkbox"/> Figeac/<br>Decazeville | <input type="checkbox"/> Castres |                                    | <input type="checkbox"/> Figeac/<br>Decazeville |
| <input type="checkbox"/> Saint-Gaudens |                               | <input type="checkbox"/> Millau                 |                                  |                                    |   |

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 ? .....

### 1 VOTRE SITUATION ACTUELLE

Vous êtes inscrit à Pôle Emploi:  
Date d'inscription à Pôle Emploi : ...../...../..... N° identifiant : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
- Agence Pôle Emploi : ..... Nom du conseiller: .....  
- 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 RSA (ex-RMI)  Convention de conversion  
- Ouverture droits Pôle Emploi jusqu'au : ...../...../.....  
 Vous êtes salarié : Employeur : .....  
Adresse : ..... Fonction occupée : .....  
Contact (nom et fonction) : ..... Tél : .....  
 Autre situation (précisez) : .....

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 VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL ET PERSONNEL

1/ QUELLE EST VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE LA PLUS SIGNIFICATIVE ?  
.....  
.....  
.....  
.....  
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 DECRIRE 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 ?

.....  
.....

**4 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 ?

.....  
.....

**5 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.