

Cadre réservé à l'organisme de formation - BGE

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

| Haute-Garonne                     | Haute-Garonne                  | Haute-Garonne                          | Ariège                             | Aveyron                         |
|-----------------------------------|--------------------------------|--|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Toulouse | <input type="checkbox"/> Muret | <input type="checkbox"/> Saint-Gaudens | <input type="checkbox"/> Verniolle | <input type="checkbox"/> Millau |

Mme  M. **NOM-PRENOM :** .....

SITUATION :  CELIBATAIRE     PACS     MARIE/VIE MARITALE

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 Pôle Emploi :** Date d'inscription : ..../..../..... N° identifiant : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

- Agence Pôle Emploi : ..... Nom du conseiller Pôle Emploi : .....

- adresse électronique de votre conseiller Pôle emploi : .....@pole-emploi.fr

Votre situation :     Demandeur d'emploi indemnisé                       Demandeur d'emploi non indemnisé

en Convention de Sécurisation Professionnelle

Si vous êtes indemnisé :  Allocation Retour à l'Emploi                       RSA                       Autres :

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

- Votre **PPAE** – Plan Personnalisé d'accès à l'emploi indique t-il que vous avez un projet de création/reprise d'entreprise ? OUI     NON

- Avez vous bénéficié d'une prestation financée par :



**EPCÉ** Evaluation Préalable à la Création d'Entreprise :                      OUI     NON     En cours

**OPCRE** Objectif Projet de Création Reprise d'Entreprise                      OUI     NON     En cours

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

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

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

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

## 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 BGE Sud-Ouest, 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 ?

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)

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 BGE Sud-Ouest, le questionnaire est facultatif, tout défaut de réponse ne pouvant avoir aucune conséquence dommageable.

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

NON  SI OUI, LEQUEL ?

QUELLES DEMARCHES AVEZ-VOUS EFFECTUEES PAR RAPPORT A CE PROJET PROFESSIONNEL ?

#### 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 ?

#### PIECES A JOINDRE A CE DOSSIER DE CANDIDATURE :

-  *Votre CV*
-  *copie du Projet Personnalisé D'Accès à l'Emploi*
-  *Copie Fiche de suivi – Bilan d'accompagnement ( prestation EPCE ou OPCRE de Pôle Emploi)*

**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 BGE Sud-Ouest, le questionnaire est facultatif, tout défaut de réponse ne pouvant avoir aucune conséquence dommageable.