



# Stage 5 jours pour entreprendre

[www.ccip93.fr](http://www.ccip93.fr)

## Demande d'inscription

N° FORMATEUR : 11 75 42842 75

Je désire m'inscrire au **STAGE CRÉATION D'ENTREPRISE** organisé par la Chambre de commerce et d'industrie de Paris Seine-Saint-Denis qui aura lieu :

du ..... au .....

Nom (Mme, Mlle, M.) .....

Prénom ..... Nationalité .....

E-mail .....

Adresse complète .....

Tél. domicile ..... Tél. portable .....

Date de naissance ..... Âge .....

Demande d'inscription à retourner à la Chambre de commerce et d'industrie de Paris Seine-Saint-Denis, Service Création, 191, avenue Paul Vaillant Couturier 93000 BOBIGNY, accompagné d'un chèque libellé à l'ordre de la CCIP Seine-Saint-Denis, d'un montant de ..... euros.

Chèque n° ..... En date du ..... Banque .....

Montant des frais de participation :

152,45 €, lorsque la formation est payée par le futur chef d'entreprise ou le chef d'entreprise en cours d'installation.

450 €, lorsque les frais de participation du stagiaire sont pris en charge par une entreprise ou un organisme.  
**Joindre une copie de la demande de prise en charge.**

**Important : vous recevrez, prochainement, par courrier, une convocation confirmant votre inscription et la date de ce stage. Les desistements notifiés pendant la semaine du stage ne pourront donner lieu à remboursement.**

À ....., le ..... 2009

Signature :

Acceptez-vous de recevoir des informations du Département Entreprendre de la CCIP Seine-Saint-Denis ? Oui - Non

Conformément à la loi du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès que vous pouvez exercer auprès du correspondant à la protection des données à caractère personnel : cpdp@ccip.fr. vous disposez également d'un droit de modification, de rectification et de suppression des données à caractère personnel vous concernant que vous pouvez exercer auprès de ccip-93@ccip.fr ou en cas de difficulté, auprès de cpdp@ccip.fr.

## VOUS AVEZ UN PROJET DE CREATION D'ENTREPRISE ?

Le Service Entreprendre de la CCIP Seine-Saint-Denis peut vous aider à le réaliser.

Une formation est nécessaire pour acquérir les connaissances indispensables à la concrétisation de votre projet. Sensible à cette nécessité, le ministère des PME, du commerce et de l'artisanat a confié aux CCI, par le décret du 9 novembre 2000, la charge d'organiser des stages d'initiation à la gestion d'entreprise commerciale.

Pour mieux répondre à vos attentes, nous avons besoin de bien connaître votre projet. Nous vous remercions donc de bien vouloir répondre avec précision aux questions suivantes :

### Formation scolaire ou universitaire

- |                                    |                                    |                                                 |
|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BAC       | <input type="checkbox"/> BAC + 2/3 | <input type="checkbox"/> Bac + 4/5              |
| <input type="checkbox"/> BEP / CAP | <input type="checkbox"/> Sans      | <input type="checkbox"/> Autres, précisez ..... |

### Formation professionnelle

- |                                       |                                        |                                     |
|---------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A la gestion | <input type="checkbox"/> A la création | <input type="checkbox"/> A la vente |
|---------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|

### Expérience professionnelle

- |                                         |                                        |                                         |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Moins de 5 ans | <input type="checkbox"/> De 5 à 10 ans | <input type="checkbox"/> de 10 à 20 ans |
| <input type="checkbox"/> + de 20 ans    | <input type="checkbox"/> Aucune        |                                         |

Dernier emploi occupé .....

### Dernier CSP

- |                                            |                                   |                                                 |
|--------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Etudiant          | <input type="checkbox"/> Employé  | <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise      |
| <input type="checkbox"/> Agent de maîtrise | <input type="checkbox"/> Cadre    | <input type="checkbox"/> Cadre supérieur        |
| <input type="checkbox"/> Ouvrier           | <input type="checkbox"/> Retraité | <input type="checkbox"/> Autres, précisez ..... |

### Situation actuelle

- |                                                                |                                                               |                                               |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Salarié                               | <input type="checkbox"/> Sans activité                        | <input type="checkbox"/> RMI (minima sociaux) |
| <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi de moins de 6 mois | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi de 6 mois et plus |                                               |

### Si vous êtes demandeur d'emploi, êtes-vous indemnisé ou indemnisable ?

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|------------------------------|------------------------------|

### Origine de l'information qui a permis votre participation à ce stage

- |                                                |                                                 |                                          |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CCIP (Centre d'appel) | <input type="checkbox"/> CCIP Seine-Saint-Denis | <input type="checkbox"/> Mairie de ..... |
| <input type="checkbox"/> Pôle emploi de .....  | <input type="checkbox"/> Autres, précisez ..... |                                          |

### Si vous n'avez pas encore créé votre entreprise

- |                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vous en avez l'intention (vous avez juste une idée)                                    |
| <input type="checkbox"/> Vous êtes porteur d'un projet                                                          |
| <input type="checkbox"/> Vous êtes en phase de création (vous allez bientôt ou vous venez de vous immatriculer) |

### Nature du projet

- |                                         |                                  |                                           |
|-----------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Création       | <input type="checkbox"/> Reprise | <input type="checkbox"/> Location gérance |
| <input type="checkbox"/> Non déterminée |                                  |                                           |

### Mode d'activité

- Sédentaire                       Non sédentaire                       Non déterminé

### Secteur d'activité

- Services                       Commerce                       Industrie  
 *entreprises*                       *de détail*  
 *particuliers*                       *de gros*  
 *particuliers et entreprises*                       *e-commerce*

Précisez l'activité que vous souhaitez exercer .....

### Localisation (département d'implantation)

- Seine-Saint-Denis                       Paris                       Haut de Seine  
 Val de Marne                       Province                       Autres, précisez .....

### Hébergement

- À domicile                       Bureau                       Local commercial  
 Pépinière

### Forme juridique

- EI                       EURL                       SARL                       Non déterminée  
 SA                       SAS                       Autres, précisez .....

### Financement du projet

- Apport personnel                       Emprunt bancaire  
 *Aucun*                       *Montant de .....*  
 *moins de 5 000 €*  
 *de 5 000 à 15 000 €*  
 *plus de 15 000 €*

### Avez-vous des prévisions financières pour votre projet ?

- Oui                       Non

### Avez-vous déjà préparé une étude de marché ?

- Oui                       Non

A quelle date envisagez-vous la création de votre entreprise .....

Avez-vous des contacts avec les conseillers création de la CCIP Seine-Saint-Denis ?                       Oui                       Non

Avez-vous participé à la réunion d'information création du jeudi matin ?                       Oui                       Non

Quelles sont les personnes ou les organismes rencontrés dans le cadre de votre projet de création ? .....

### Si vous avez déjà créé votre entreprise

Quelle est votre activité ? .....

Nom ou raison sociale de l'entreprise .....

Adresse de l'activité ou de l'entreprise commerciale .....

Code Postal ..... Commune .....

Téléphone ..... Fonction .....

