



FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Descriptif succinct du projet envisagé :

IDENTITE DU CANDIDAT :

Nom et Prénom : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

DEMANDEUR

NOM _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Responsable de l'entreprise (*Si différent du demandeur*) :

NOM _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Raison sociale de l'entreprise (*Si existante*) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

FORME JURIDIQUE DE L'ENTREPRISE

EI

Auto-entrepreneur

SARL

SAS

Autre : _____

PROJET D'ENTREPRISE

Création - Date souhaitée de création : _____

Reprise

Statut envisagé : _____

ÉTAT D'AVANCEMENT DU PROJET

Information/Idée

Montage de projet

Recherche de financement

Prévisionnel réalisé OUI - NON

↳ Par un Expert-comptable OUI - NON

Suivi par un organisme : lequel : _____

Contact déjà pris : CCI CMA

Autre : _____

ENTREPRISE EXISTANTE

Date création : _____

- de 3 ans + de 3 ans

Numéro SIRET : _____

Code APE : _____

Inscription auprès de :

CCI CMA

Autre : _____

ACTIVITÉ PRÉVUE DANS LE CADRE DE CETTE DEMANDE
