



VOTRE PRE-INSCRIPTION AUX SESSIONS COLLECTIVES D'INFORMATION

DATE :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél. :

Date de naissance :

Nature de l'activité envisagée :

<input type="checkbox"/> COMMERCE	<input type="checkbox"/> INDUSTRIE	<input type="checkbox"/> CAFE, HOTEL, RESTAURANT
<input type="checkbox"/> SERVICE AUX ENTREPRISES	<input type="checkbox"/> TRANSPORT	<input type="checkbox"/> TOURISME
<input type="checkbox"/> SERVICE AUX PARTICULIERS	<input type="checkbox"/> BTP	<input type="checkbox"/> AUTRE

Date de création envisagée : moins de 3 mois - de 3 à 6 mois - plus de 6 mois

FORMATION INITIALE	FORMATION PROFESSIONNELLE	EXPERIENCE PROFESSIONNELLE
<input type="checkbox"/> BAC + 3 (et plus)	<input type="checkbox"/> Gestion	<input type="checkbox"/> moins de 5 ans
<input type="checkbox"/> BAC + 2 (DUT, BTS, ...)	<input type="checkbox"/> Technique	<input type="checkbox"/> de 5 à 10 ans
<input type="checkbox"/> BAC	<input type="checkbox"/> Commerce	<input type="checkbox"/> de 10 à 20 ans
<input type="checkbox"/> CAP, BEP	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> plus de 20 ans

QUALIFICATION DU DERNIER EMPLOI	SITUATION ACTUELLE
<input type="checkbox"/> Ouvrier	<input type="checkbox"/> Salarié
<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> DE (- 1 an)*
<input type="checkbox"/> Cadre	<input type="checkbox"/> RMIste
<input type="checkbox"/> Autre (précisez) :	<input type="checkbox"/> Inactif
<input type="checkbox"/> Employé	<input type="checkbox"/> Chef d'entreprise
<input type="checkbox"/> Artisan	<input type="checkbox"/> DELD (+ 1 an)*
<input type="checkbox"/> Commerçant	<input type="checkbox"/> Repreneur
<input type="checkbox"/> Agriculteur	<input type="checkbox"/> Scolarisé

* DE (- 1 an) = demandeur d'emploi de moins d'un an – * DELD (+ 1 an) = demandeur d'emploi de plus d'un an.

**INSCRIPTION AUX 3h POUR ENTREPRENDRE DU :
(9H – 12H) :**

<input type="checkbox"/> Session Jeudi 4 septembre	<input type="checkbox"/> Session Jeudi 18 septembre
<input type="checkbox"/> Session Jeudi 2 octobre	<input type="checkbox"/> Session Jeudi 16 octobre
<input type="checkbox"/> Session Jeudi 6 novembre	<input type="checkbox"/> Session Jeudi 20 novembre
<input type="checkbox"/> Session Jeudi 4 décembre	



INSCRIPTION AUX FORMATIONS

Renseignements complémentaires auprès de l'Espace Entreprendre 04.95.51.55.55

5 JOURS POUR ENTREPRENDRE	DATES
<input type="checkbox"/> Session SEPTEMBRE 2014	Du 22 au 26 septembre
<input type="checkbox"/> Session OCTOBRE 2014	Du 20 au 24 octobre
<input type="checkbox"/> Session NOVEMBRE 2014	Du 24 au 28 novembre
<input type="checkbox"/> Session DECEMBRE 2014	Du 15 au 19 décembre