



## 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**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_