

DEMANDE D'INSCRIPTION 2025

VOTRE IDENTITE

M. Mme **Prénom :** **NOM :**

Date de naissance :/...../..... **Lieu de naissance :**

Adresse : **CP – Ville :**

E-mail :@..... **Tel. mobile :**

Formation initiale : Aucune / Brevet des collègues
 BEP / CAP
 Bac
 Bac +2
 Bac +3
 Bac +4
 Bac +5 et plus

Dernier diplôme ou certificat obtenu :

Année d'obtention :

Expérience professionnelle : Aucune < 3 ans 3 – 5 ans 5 – 10 ans > 10 ans

Situation actuelle :

Demandeur d'emploi **Date d'inscription :** **N° identifiant :**

Indemnités perçues : ARE RSA ASS **Montant :**

Salarié(e) **Type de contrat :** CDD / Intérim CDI **Employeur :**

Autre **Préciser :**

VOTRE PROJET

Avez-vous déjà participé à la réunion d'informations « Les Vendredis de la Création / Reprise ? » OUI Si OUI, date :
 NON

Type de projet : Création d'entreprise Reprise d'entreprise

Intitulé / Description synthétique :

Secteur d'activité :

- Commerce (achat-revente)
- Hôtellerie / Hébergement
- Restauration
- Transports (personnes, marchandises...)
- Services aux particuliers (services à domicile / la personne, formation, coaching, etc.)
- Services aux entreprises (conseil, formation, sous-traitance, etc.)
- Industrie (énergie, transformation agro-alimentaire, etc.)
- IT / Internet / Nouvelles technologies
- Autre (préciser) :

Zone cible d'implantation : Nord Atlantique Nord Caraïbe Centre Sud Autre (hors Martinique)

Stade d'avancement : Idée Premières démarches (recherche fournisseurs, local, etc.)
 Dossier en cours (étude marché, business plan) Projet avancé / Immatriculation

Echéance de lancement : < 3 mois 3 – 6 mois Année en cours > 12 mois

5 jours pour Entreprendre[®]

CCI FRANCE

CCI MARTINIQUE

DEMANDE D'INSCRIPTION 2025

Mode de financement envisagé : Apport personnel Prêt bancaire Aides et subventions
 Autres (précisez) :

Avez-vous déjà sollicité un prêt bancaire ? OUI NON

Avez-vous déjà décidé de la forme juridique de votre entreprise ? OUI NON Si oui, précisez :

Quel(s) organisme(s) ou professionnel(s) avez-vous déjà rencontré(s) ?
.....

A quelle(s) question(s) particulière(s) souhaitez-vous que la formation puisse répondre ?
.....
.....
.....

VOTRE DEMANDE D'INSCRIPTION

Je demande mon inscription à la formation « 5 JOURS POUR ENTREPRENDRE » qui aura lieu (cochez la case)
(Attention : confirmation d'inscription sous réserve de disponibilité et après règlement. Entretien préalable avec un Conseiller obligatoire.)

- Session (MAI-JUIN 2025) : Lun. 26, Mar. 27, Lun. 02, Mar.03, Jeu. 05 JUIN
- Session (SEPTEMBRE 2025) : Lun. 15, Mar. 16, Jeu. 18, Lun. 22, Mar. 23 SEPTEMBRE
- Session (DECEMBRE 2025) : Lun. 01, Mar. 02, Jeu. 04, Lun. 08, Mar. 09 DECEMBRE

VOTRE REGLEMENT

Je déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription, décrites précédemment dans le flyer « 5 JOURS POUR ENTREPRENDRE » (pages 1 et 2) et les accepter expressément.

TARIF NORMAL : 690 Euros

- ▶ **Je bénéficie d'une prise en charge. J'indique laquelle :**
 - Je suis salarié et mon employeur prend en charge cette formation.
 - J'utilise mes droits personnels à la formation (Compte Personnel de Formation : www.moncompteformation.gouv.fr)
 - Je suis demandeur d'emploi et je bénéficie d'une prise en charge par France Travail, dans le cadre de l'AIF (Aide Individuelle à la Formation)
 - ➔ Dans tous les cas, je joins alors à mon bulletin d'inscription le justificatif de prise en charge de l'employeur, de l'OP, ou de France Travail.
- ▶ **Je n'ai pas de prise en charge ni de droits à la formation, je paie la formation :**
 - par chèque (à libeller à l'ordre de CCI Martinique)
 - par virement, aux coordonnées bancaires indiquées dans le devis de la CCI Martinique
 - en espèces (je demande à la CCI Martinique un justificatif de dépôt daté, signé et tamponné)

Fait à

le/...../.....

Signature :