



# STAGE DE PREPARATION A L'INSTALLATION BULLETIN D'INSCRIPTION

## ATTENTION :

- Votre inscription sera **validée uniquement après réception de votre fiche d'inscription et de votre règlement** ou prise en charge.
- Une lettre de convocation confirmant votre inscription vous sera ensuite envoyée.
- **Vous devez impérativement nous fournir une copie de votre carte d'identité, titre de séjour ou de résident ainsi que celle de votre conjoint participant si nécessaire**

Cocher d'une croix le centre choisi :

- |                   |                          |         |       |       |     |    |       |       |     |
|-------------------|--------------------------|---------|-------|-------|-----|----|-------|-------|-----|
| - BEAUVAIS        | <input type="checkbox"/> | date du | _ _ _ | _ _ _ | 20_ | au | _ _ _ | _ _ _ | 20_ |
| - NOGENT SUR OISE | <input type="checkbox"/> | date du | _ _ _ | _ _ _ | 20_ | au | _ _ _ | _ _ _ | 20_ |
| - COMPIEGNE       | <input type="checkbox"/> | date du | _ _ _ | _ _ _ | 20_ | au | _ _ _ | _ _ _ | 20_ |

## CHEF D'ENTREPRISE

(M., Mme, Mlle) NOM ..... Prénom : .....  
(Pour les femmes mariées, indiquez le nom de jeune fille suivi du nom d'épouse)

Né(e) le : ..... /...../19 ..... à ..... Départ : ..... Nat. : .....

Domicile personnel : .....

COMMUNE : ..... Code postal : .....

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ou |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Courriel : .....

Formation (dans le métier) :

Sans formation

CAP/BEP

BAC/BT

BTS/BAC+2 et +

Expérience professionnelle (dans le métier) :

Aucune

Loisir

moins de 3 ans

plus de 3 ans

Situation actuelle :  Salarié(e)  Demandeur d'emploi – date d'inscription à l'ANPE : .....

Reconnu travailleur handicapé par la COTOREP  Autres : .....

Activité envisagée : ..... Date prévue de démarrage : .....

S'agit-il d'une : Création  Reprise

Forme juridique : Entreprise Individuelle  SARL/EURL  Autres : .....

(de la future entreprise)

Montant du capital social : .....

Nombre d'associés : .....

Adresse de la future entreprise : .....

## CONJOINT PARTICIPANT AU STAGE :

OUI

NON

(M., Mme, Mlle) NOM ..... Prénom : .....  
(Pour les femmes mariées, indiquez le nom de jeune fille suivi du nom d'épouse)

Né(e) le : ..... /...../19 ..... à ..... Départ : .....

Domicile : .....

Situation actuelle : ..... Rôle dans la future entreprise : .....

Vos coordonnées seront communiquées aux différents intervenants du stage de préparation à l'installation.

## REGLEMENT : (Cadre réservé à la Chambre de Métiers et de l'Artisanat – NE PAS REMPLIR)

Montant réglé :   Chèque (banque : ..... n° de chèque : ..... )

Espèces

Date de réception :

Personne CMA ayant reçu le règlement :

