# CCI Pau Béarn – 5 JPE- MAJ 2024

**Projet de création d’entreprise**

# « MIEUX VOUS CONNAITRE POUR MIEUX VOUS ACCOMPAGNER »

#

Votre Conseiller : ……………………………RDV Entretien Découverte : …………………………………….

*Nous vous invitons à amener tous les documents que vous possédez et qui pourraient intéresser votre conseiller lors de l’entretien Découverte (business model rédigé ou en cours de rédaction, prévisionnel financier, maquette de site internet, etc.).*

**Protection des données personnelles :
Pour pouvoir bénéficier des prestations de la CCI merci de cocher la case suivante, les données seront exclusivement utilisées dans le cadre de votre dossier et ne seront pas revendues à des tiers.**

[ ]  En cochant la case ci-dessus, j’accepte que la CCI Pau Béarn effectue un traitement des données que j’ai communiqué en renseignant ce formulaire. Le traitement de vos données est obligatoire afin de pouvoir gérer votre dossier de création/reprise d’entreprise. Dans le cadre de ce processus, vos données pourront être transmises à nos partenaires (établissement bancaire, Conseil régional, etc.).*Dans le cadre de l’application de la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978 et du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)*, vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, de suppression. Pour exercer vos droits, vous pouvez nous contacter par email à l’adresse suivante *dpo-ccipau@pau.cci.fr* ***ou en écrivant à « DPO CCI Pau Béarn, 21 rue Louis Barthou, 64000 Pau »***

## I – Vous, le porteur de projet

***(Tous les champs suivis d’une \* sont obligatoires)***

***Votre identité :***

[ ]  Mme [ ]  M

NOM \*: Prénom\*: ……………………………...........................

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

Adresse :

Code postal\* : Localité\* :

Téléphone :.......................................................Mail\*:..........................................................................................

***Votre formation initiale :***

[ ]  Aucune [ ]  CAP/BEP [ ]  BAC [ ]  BAC+2 [ ]  BAC+3 et + [ ]  Autre

[ ]  En apprentissage Spécialité : …………………………………………………………..

***Votre expérience professionnelle antérieure :*** ...............................................................................................

.............................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………

***Votre situation actuelle :***

[ ]  Demandeur d’emploi :................................. Date d’inscription à France Travail : …………………………….

[ ]  En emploi :.....................................................................................................................................................

[ ]  Sans emploi ..................................................................................................................................................

[ ]  Bénéficiaires des minimas sociaux ...............................................................................................................

[ ]  Reconnaissance travailleur handicapé ……………………………………………………………………………..

[ ]  Autre situation :………………………………………………………………………………………………………..

Situation familiale :...............................................................................................................................................

##### **II – Votre projet**

S’agit-il : [ ]  D’une création [ ]  D’une reprise

 [ ]  Autre :

A quelle date envisagez-vous le démarrage de l’activité ?

***Nature et descriptif du projet :***

Activité envisagée – Précisez les produits ou services que vous allez vendre :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Commune d’implantation : ……………………………………………………………………………………………….

Degré de maturité de votre projet : [ ]  Idée [ ]  Projet [ ]  Prêt à démarrer

Avez-vous identifié [ ]  votre clientèle [ ]  vos fournisseurs [ ]  vos concurrents

Avez-vous prévu votre chiffre d’affaires prévisionnel ? [ ]  Non [ ]  Oui : Montant …………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………….

Avez-vous prévu des embauches ? [ ]  Non [ ]  Oui : Combien ………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………….

Apport personnel disponible :

[ ]  0€ [ ]  - de 8k€ [ ]  de 8 à 15 k€ [ ]  De 15 à 38k€ [ ]  + de 38 k€ [ ]  Autre

Préciser :…………………………………………………………………………………………………………………

**Quels sont vos besoins actuels pour monter votre projet ?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

**Je m’inscris à la formation 5 Jours pour Entreprendre après validation des pré requis :**

**Date de la session** (à préciser)**:** [ ]  Oui [ ]  Non

**Validation de la formation 5 JPE par le conseiller Création / reprise CCI Pau Béarn**

[ ]  Je valide l’inscription [ ]  Je ne valide pas l’inscription

III- Cadre réservé à la CCI

Définition du projet réalisée [ ]  Oui [ ]  Non

*Entreprise à reprendre identifiée* [ ]  Oui [ ]  Non

*Evaluation financière de l’entreprise à reprendre réalisée* [ ]  Oui [ ]  Non

Connaissance du marché (clients/concurrence/fournisseurs) [ ]  Oui [ ]  Non

Connaissance de la règlementation de l’activité (normes, environnement) [ ]  Oui [ ]  Non

Stratégie commerciale réalisée [ ]  Oui [ ]  Non Stratégie numérique réalisée [ ]  Oui [ ]  Non

Choix du régime juridique effectué [ ]  Oui [ ]  Non

Choix du régime social et fiscal effectué [ ]  Oui [ ]  Non

Plan d’affaires finalisé (plan de financement, compte de résultat et plan de trésorerie) [ ]  Oui [ ]  Non

Rendez-vous avec les organismes bancaires/ financeurs en cours ou effectués [ ]  Oui [ ]  Non

Présentation écrite du projet réalisée [ ]  Oui [ ]  Non

Besoin de formation [ ]  Oui [ ]  Non