

# 2026 - CANDIDATURE CRÉATION/REPRISE D'ENTREPRISES

180 H • AUXERRE

Photo



## Pièces à fournir obligatoirement :

- Copie de la carte d'identité (recto et verso) ou du titre de séjour en cours de validité  
 C.V.       Copie des diplômes       Tous documents en rapport avec le projet  
 Avis de situation France Travail       Notification MDPH pour les PSH

## ÉTAT CIVIL

Mme     M.      Prénom : ..... NOM : .....  
Né(e) le : ..... / ..... / ..... à ..... Nationalité : .....  
N° de Sécurité sociale : .....  
 Marié(e)     Célibataire     Autre : ..... Nombre d'enfants : .....

## COORDONNÉES

Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Tél. domicile : ..... Tél. portable : .....  
E-mail : .....

## INFORMATIONS SUR VOTRE PROJET

Création       Reprise

Date de démarrage envisagée : .....

Implantation de l'entreprise (commune, type d'implantation) : .....

Activité envisagée : .....

Clientèle visée : .....

## INFORMATIONS SUR VOTRE PROJET (SUITE)

Quelles informations disposez-vous sur votre clientèle ?

---

---

Avez-vous une expérience de cette clientèle ?

Oui

Non

---

---

Quels sont vos principaux concurrents ?

---

---

Qui seront vos fournisseurs ?

---

---

Avez-vous eu des contacts avec ces fournisseurs ?

Oui

Non

---

---

Quels sont les atouts de votre expérience bénéfiques pour votre projet ?

---

---

Quelles sont vos compétences actuelles pour votre projet ?

---

---

Quelles compétences devez-vous acquérir pour permettre de bien démarrer ?

---

---

Depuis combien de temps travaillez-vous sur votre projet ?

---

---

Quel serait aujourd’hui le montant des sommes à réunir pour démarrer ?

---

---

Quel est le montant de votre apport personnel ? :

---

---

Quel chiffre d'affaires devez-vous réaliser la 1re année ? (si vous l'avez déjà estimé)

---

---

Quel chiffre d'affaires envisagez-vous dans 5 ans ?:

---

---

Combien d'emploi pourrait-être créé au démarrage ? :

---

---

5 ans après le démarrage ?

---

---

Quels sont les points déterminants de la viabilité de votre projet une fois démarré ?

---

---

Avez-vous eu déjà des contacts avec la CCI ? Si oui, lesquels ?

---

---

Comment avez-vous connu le Pôle Formation de la CCI ?

France Travail

Site Internet

Services de la CCI

Autre : .....

Comment avez-vous pris connaissance de cette action ?

France Travail

Site Internet

Services de la CCI

Autre : .....

## VOTRE SITUATION ACTUELLE

**SALARIÉ :**  CDD  CDI

### DEMANDEUR D'EMPLOI

■ N° unique France Travail :

■ Êtes-vous indemnisé(e) par France Travail  Oui  Non Si oui, à quel titre ?  ARE  ASS (fournir avis de situation)

■ Percevez-vous le RSA ?  Oui  Bénéficiaire  Ayant droit Depuis quand :

**PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP**  Oui  Non

Si oui : bénéficiaire d'un accompagnement spécifique  Oui  Non

Nom du référent et de la structure : .....

## ÉTUDES

Date de sortie du système scolaire : ..... / ..... / ..... et dernier niveau atteint : .....

Titres et diplômes obtenus et dates d'obtention : .....

Dernier diplôme obtenu : ..... Date : .....

## FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

Si vous avez une ou plusieurs formations, précisez lesquelles, à quel titre (en tant que demandeur d'emploi, à titre individuel ou en congé individuel de formation) et leur durée en heures.

Stages	Lieu et organisme de formation	A quel titre et nombre d'heures

Fait à ..... le ..... Signature : .....

### DOSSIER À RETOURNER À :

**CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE DE L'YONNE**  
Direction Emploi Formation  
105 rue des Mignottes  
CS 20286 - 89005 AUXERRE Cedex

### VOTRE CONTACT PRIVILÉGIÉ

**Marie-Claire BAPTISTA** **Séverine BONNEAU**  
06 33 42 70 12 06 70 17 57 88  
mc.baptista@yonne.cci.fr s.bonneau@yonne.cci.fr