



## 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 ?

- Pôle Emploi       Site Internet       Services de la CCI  
 Autre : .....

Comment avez-vous pris connaissance de cette action ?

- Pôle Emploi       Site Internet       Services de la CCI  
 Autre : .....

## VOTRE SITUATION ACTUELLE

### SALARIÉ

CDD  CDI

### DEMANDEUR D'EMPLOI

■ Date d'inscription à Pôle Emploi :

■ N° d'identifiant : .....

■ Êtes-vous rémunéré(e) par Pôle Emploi  Oui  Non Si oui, à quel titre ?  ARE  ASS

■ Justifiez-vous de 6 mois (910h) de travail dans les 12 mois précédant la rupture de votre contrat de travail ?  Oui  Non  
ou de 12 mois (1820 h) durant les 2 dernières années ?  Oui  Non

■ Percevez-vous le RSA ?  Oui  Non

■ Êtes-vous travailleur handicapé ?  Oui  Non

## ÉTUDES

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

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

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

Précisez si vous avez obtenu votre diplôme en formation initiale, en contrat d'apprentissage ou autre : .....

## 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

■ Je souhaite suivre la formation à :  Auxerre  Sens

Fait à ..... le ..... Signature :

### DOSSIER À RETOURNER À :

CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE DE L'YONNE  
Direction Emploi Formation  
26 rue Etienne Dolet  
CS 20286 - 89005 AUXERRE Cedex

### VOTRE CONTACT PRIVILÉGIÉ

Jean-Pierre <b>LANTERNIER</b> 03 86 49 40 92 jp.lanternier@yonne.cci.fr	Séverine <b>BONNEAU</b> 03 86 49 41 20 s.bonneau@yonne.cci.fr
----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------