

Réservé administration

Date de réception du dossier :

..... / / N° de dossier :

Admis : oui / non

Institut du Savoir Entreprendre : Session Septembre 2013 Dossier de candidature

Intitulé de votre projet :

.....

Comment avez-vous connu cette formation ?

.....

Votre situation personnelle :

M.

Mme

Mlle

Nom* :

Prénom* :

Nationalité :

Né(e) le* :

Situation de famille :

Adresse personnelle (merci de nous communiquer tout changement d'adresse ultérieur)

Adresse* :

Code Postal : Ville : Pays :

Tél :

Tél. portable* : E-mail* :

Avertissement : Conformément à l'article 27 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, les renseignements fournis dans le présent dossier sont confidentiels. L'Institut du Savoir Entreprendre s'engage à ne jamais les communiquer sous forme nominative à une autre personne ou à un autre organisme. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès de L'Institut de Savoir Entreprendre.

Votre désir : pourquoi devenir entrepreneur* ?

Pourquoi vous orienter vers la création d'entreprise :* (plusieurs choix possible)

- Economie du pays,
- Chômage,
- Passion
- Envie personnelle
- Ambition
- Ras le bol des patrons
- indépendance
- Autre

A quelle étape en êtes-vous :* (plusieurs choix possible)

- Idée
- Hésitation
- Etude de marché
- Maturation
- Communication
- Planification,
- Recherche de compétences
- Business Plan
- Financement
- Création
- Relance

Quelles questions vous posez vous ? :* (plusieurs choix possible)

- Suis-je un entrepreneur ?
- Pourquoi ai-je envie ?
- Que vais-je gagner ?
- Ce que je risque ?
- Mon projet est-il bon ?
- Y a-t-il un marché ?
- Quels sont les différences par rapport à la concurrence ?
- Comment vais-je gagner de l'argent ?
- Comment puis-je présenter mon projet ?
- Comment rencontrer les financeurs ?

Vos besoins :* (plusieurs choix possible)

- Validation de l'idée
- Présentation
- Formalisation du projet
- Conseils techniques, juridiques, comptables
- Développer le réseau
- Ne pas être seul
- Clarté et soutien
- Financiers

Votre projet : présentation succincte de votre projet* :

Secteur d'activité* :

Structure envisageable de la future société :

- Statut juridique :
- Zone d'implantation :
- Vision :
- Date de lancement :
- CA 1^{ère} année :
- Comment vous voyez vous (vous et la société) dans 3 ans ; 10 ans ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Votre situation professionnelle* :

La loi du 31 décembre 1984 sur la protection sociale de personnes en formation nous impose de connaître de façon non ambiguë la situation de chaque participant au regard de sa protection sociale, à savoir maladie, maternité et accidents du travail.

- Salarié
- Non salarié
- Employeur
- Etudiant
- Chef d'entreprise
- Auto-entrepreneur
- Sans emploi
- Statut particulier

Vos études et diplômes *

(Du plus récent au plus ancien, au minimum dernier diplôme)

Domaines d'étude / Diplômes / Etablissement & Pays d'obtention

1...../...../.....
2...../...../.....
3...../...../.....
4...../...../.....

Date & Durée de la formation :

1 De/...../ A/...../
2 De/...../ A/...../
3 De...../...../ A/...../
4 De...../...../ A /...../

Votre formation en cours * :

Titre de la formation, Etablissement, Durée, Date (de...a...)

...../...../.....
De/...../ A/...../

Vos compétences linguistiques :

Bilingue / Courant / Moyen / Faible

Anglais

Allemand

Espagnol

Autres (précisez)

Si vous avez un score TOEFL ou TOEIC, indiquez le : TOEFL / TOEIC

Année d'obtention Année d'obtention

Score Score

*Diplômes et résultats d'examens (**Pas forcément utile**)

Nous vous remercions de bien vouloir joindre à votre dossier des copies de vos diplômes et résultats d'examens. Si ces documents sont rédigés dans une autre langue que le français, l'anglais, l'allemand ou l'espagnol, nous vous remercions de bien vouloir fournir une traduction en anglais ou français.

Votre parcours Professionnel* :

(N^{bre} total d'années d'expérience :)

Votre dernière entreprise ou entreprise actuelle :

Raison sociale de l'entreprise :
Adresse :
Code Postal : Ville : Pays :
Tél :
Site internet :
Secteur d'activité :

(champ supplémentaire)

Effectif : Chiffre d'affaires :

Nom du DRH :

Nom du responsable de la formation :

Vos fonctions :

Adresse (si différente du siège social) :
Code Postal : Ville : Pays :

Fonction :
Ancienneté dans la fonction :

Activités professionnelles antérieures :

(Du plus récent au plus ancien)

Nom de l'entreprise :
Secteur d'activité
Taille de l'entreprise (C.A. - Effectif) :
Votre titre / votre fonction :
Date de début : Date de fin :

Nom de l'entreprise :
Secteur d'activité
Taille de l'entreprise (C.A. - Effectif) :
Votre titre / votre fonction :
Date de début : Date de fin :

Nom de l'entreprise.....
Secteur d'activité
Taille de l'entreprise (C.A. - Effectif) :
Votre titre / votre fonction :
Date de début : Date de fin :

CONSEILS D'INSCRIPTION :

À joindre :

CV avec photo

À renvoyer à :

ISE, La Féraude
Chemin du Moulin du Fort,
13120 Gardanne

OU

contact@savoir-entreprendre.org

Sentez-vous libre de décrire votre projet, votre motivation, vos enjeux...

A votre créativité et à bientôt ...