



**Chambre de Métiers
et de l'Artisanat**

Loire . Saint-Etienne
Montbrison

Agent : _____

Date du contact : |_____| |_____| |_____|

Mode de contact : téléphone
 visite
 courrier / e.mail
 fax

Fiche d'identification du REPRENEUR réf. 42 R | _____

LE REPRENEUR

A RENSEIGNER IMPERATIVEMENT

Raison sociale : (dans le cas d'une entreprise)

Nom prénom :

Né(e) le :

Adresse :

CP :

Ville :

 / / / / de heures à heures *personnel*

 / / / / *professionnel*

 / / / / /

Adresse e.mail :

✖ **Activité(s) recherchée(s) :**

1 -

2 -

Je souhaite avoir des renseignements complémentaires concernant les annonces suivantes :

OBSERVATIONS

A RENSEIGNER IMPERATIVEMENT

Comment avez-vous eu connaissance du Service Transmission Reprise de la Chambre de Métiers de Saint-Etienne ?

- par la Chambre de Métiers et de l'Artisanat
 par le journal de l'Artisanat
 par un partenaire (cci, banquier, expert-comptable...)
 autre : _____
- par l'ANPE
 Par un site Internet : _____
- par un chef d'entreprise

A RETOURNER

Chambre de Métiers et de l'Artisanat Saint-Etienne Montbrison

Service Economique

Rue de l'Artisanat BP 724 42951 SAINT-ETIENNE CEDEX9

Té l : 04 77 92 38 00 Télécopie : 04 77 92 38 17 Email : contact@cma-saint-etienne.fr

LE REPRENEUR

Situation familiale : célibataire vie maritale marié autre situation :

Profession du conjoint :

PARCOURS PROFESSIONNEL

(Vous pouvez joindre un Curriculum Vitae)

✖ Formations suivies / diplômes obtenus :

- année
- année
- année

✖ Expérience professionnelle :

Période	Profession	Employeur	Activité	Localisation
/				
/				
/				
/				

✖ Domaines de compétences :

- ✖ Situation actuelle : salarié ► poste occupé :
salaire mensuel : € préavis :
 chef d'entreprise demandeur d'emploi depuis le
 autre situation :

LE PROJET DE REPRISE

Localisation :

- ✖ Taille / effectif : travailler seul ou cercle familial jusqu'à 5 salariés plus de 5 salariés
 autre situation :
Envisagez-vous votre projet de reprise... seul avec un partenaire ► rôle :

✖ Conditions financières :

- objectif / revenu minimum mensuel net : €
- apport personnel (maximum envisageable) : €

✖ Motivations (ancienneté de l'idée / du projet...) :

- ✖ Echéance souhaitée : de 1 à 6 mois de 6 mois à 1 an
 selon opportunité(s) autre situation :

✖ Où en êtes-vous dans ce projet ? (contacts, démarches ...) :

Je soussigné(e) certifie que les renseignements mentionnés sur ce document sont exacts, à ce jour.
Je m'engage à communiquer rapidement à la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Saint-Etienne Montbrison toute information importante, modifiant ma recherche initiale et à la tenir informée de l'aboutissement de mes démarches.

Je m'engage également à respecter la **confidentialité** des informations communiquées sur les opportunités.

J'autorise la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Saint-Etienne Montbrison à communiquer mes coordonnées (adresse et téléphone) aux cédants avec qui je souhaiterai être mis en relation oui non

Fait à

le

A RETOURNER

Chambre de Métiers et de l'Artisanat Saint-Etienne Montbrison

Service Economique

Rue de l'Artisanat BP 724 42951 SAINT-ETIENNE CEDEX9

Té l : 04 77 92 38 00 Télécopie : 04 77 92 38 17 Email : contact@cma-saint-etienne.fr