

# JOURNEE DE FORMATION AUTOENTREPRENEUR

## Comment ça marche ?

1 bulletin d'inscription/stagiaire

### VOS COORDONNEES

Mme / Mlle / Mr..... Prénom.....  
 Date de naissance...../...../..... Tél Fixe .....  
 Email ..... Portable .....  
 Adresse.....  
 Code Postal..... Commune.....

#### Situation professionnelle actuelle

	PRIORITAIRE REGION
<input type="checkbox"/> DE de moins de 3 mois <input type="checkbox"/> DE de plus de 3 mois <input type="checkbox"/> Salarié(e) : <input type="checkbox"/> cadre <input type="checkbox"/> profession intermédiaire <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> ouvrier qualifié <input type="checkbox"/> ouvrier non qualifié <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : .....	<input type="checkbox"/> DE de plus d'un an <input type="checkbox"/> Bénéficiaire du RMI ou RSA <input type="checkbox"/> Reconnu(e) travailleur handicapé <input type="checkbox"/> Moins de 26 ans, primo actif  <input type="checkbox"/> Non salarié(e) sans revenu depuis plus de 3 mois

#### Niveau de scolarité

FIN DE 3<sup>ème</sup>  CAP  BEP  BP  BM  BAC PRO  BAC  BAC+2  Autre  .....

### VOTRE PROJET

Quelle activité allez-vous exercer ? .....

Quand pensez-vous débiter votre activité ? .....

### VOTRE JOURNEE

	Prix	Date	Lieu
Journée de formation autoentrepreneur	20 € *		CMA Saint-Etienne

\*Cette somme sera déduite de votre participation en cas d'inscription au Stage de Préparation à l'Installation.

Fait à SAINT-ETIENNE, le ..... Signature

#### Bulletin à retourner à :

CHAMBRE DE METIERS ET DE L'ARTISANAT - Rue de l'Artisanat - BP 724 - 42951 SAINT-ETIENNE CEDEX 9  
 Tél. 04 77 92 38 00 / Fax 04 77 92 38 17

RESERVE à la CMA

Date...../...../..... Facture n°..... Montant.....€ Payé par Chèque / Espèces Report.....