

# Formation des promoteurs Cree

## Formulaire de candidature

Numéro de la Fiche : \_\_\_\_\_

Date de réception : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Données personnelles			
<b>Nom :</b>		<b>Filiation :</b>	Père :
<b>Nom de jeune fille :</b>			Mère :
<b>Prénoms :</b>		<b>Sexe :</b>	<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin
<b>Adresse postale :</b>		<b>Date de naissance:</b>	_____
		<b>Fax :</b>	_____
<b>Téléphone :</b>		<b>E-mail :</b>	_____
<b>Comment maîtrisez-vous la langue française ?</b>	<b>Ecrit</b>	<b>Comment maîtrisez-vous la langue française ?</b>	<b>Parlé</b>
	<input type="checkbox"/> Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Mal		<input type="checkbox"/> Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Mal
<b>Quel est le diplôme dont vous préparer ?</b>	<input type="checkbox"/> DUEA <input type="checkbox"/> Licence <input type="checkbox"/> Master I <input type="checkbox"/> Master II <input type="checkbox"/> Ingénieur <input type="checkbox"/> Autre	<b>Avez-vous les compétences techniques nécessaires à votre projet ?</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
		<b>Avez-vous déjà suivi une formation en création d'entreprise ?</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<b>Décrivez brièvement votre idée d'entreprise :</b>			
<b>Type d'entreprise :</b>	<input type="radio"/> Fabricant <input type="radio"/> Prestataire de services <input type="radio"/> Autre : _____		
<b>Nombre d'employés prévus:</b>			
<b>Forme légale :</b>			
<b>Sources du capital de démarrage :</b>			
<b>Votre contribution personnelle au capital de démarrage :</b>			
<b>Pourquoi voulez-vous créer cette entreprise ? :</b>			