

Création / Reprise d'entreprise

Identification repreneur

Date du 1er contact :

Animateur :

Documents transmis :

IDENTITE

Nom..... Prénom.....

Adresse :

Téléphone personnel : Professionnel :

Courriel :

Date de naissance : Sexe :

SITUATION DE FAMILLE

Nombre d'enfants : Age :

SITUATION ACTUELLE

	Le Repreneur	Le Conjoint
Salarié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disponible en date du

Employeur du repreneur :

Fonction et qualification dans l'entreprise :

Formation initiale :

Expérience professionnelle :

ENTREPRISE RECHERCHEE

de l'activité :

isation souhaitée :

Région de :

Ville ou village précis :

Pas de souhait précis :

Taille de l'entreprise : Chiffre d'Affaires :

Nombre de salariés :

Hébergement recherché : oui non

si oui : à acheter à louer

CONDITION DE REPRISE

Achat :

Fonds de commerce et matériel :

.....

.....

Locaux professionnels :

Location-gérance :

Reprise société (rachat de parts) :

.....

.....

Délai de réalisation du projet de reprise :

.....

FINANCEMENT DU PROJET

Capitaux propres:

disponibles :

mobilisables (avec famille) :

Garanties – cautions :

.....

Revenu minimum souhaité :

VOS MOTIVATIONS

.....

.....

.....

.....

.....

à retourner à la CMA12

BP 3350 - 12033 RODEZ Cedex 9 / Tél. : 05 65 77 56 00 / Fax : 05 65 77 56 28



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

Aveyron



CONSEIL GÉNÉRAL
DE L'AVEYRON