

Modalités d'inscription

Stage de préparation à l'installation

A N N É E 2 0 1 2

POUR VOUS INSCRIRE -> Renvoyez impérativement le bulletin d'inscription complété, accompagné de votre aimable règlement (Attention : nombre de places limité)

« Toute inscription qui ne fait pas l'objet d'une annulation 48 heures au minimum avant le début du stage est considérée comme définitive. Dans le cadre des dispositions en vigueur, il ne sera pas possible de procéder à un remboursement du règlement effectué à l'ordre de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat du Puy-de-Dôme ».

Coût total du stage : 456 euros

Coût de participation = frais pédagogiques et aide à l'élaboration du projet à régler à l'inscription, pour :

- **Le chef d'entreprise seul** : **323 euros**
- **Chef d'entreprise avec conjoint** : **373 euros** (conjoint : 50 euros)
- **Chef d'entreprise avec associé(e)** : **403 euros** (associé(e) : 80 euros)

Si paiement par chèque, le libeller à l'ordre de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat du Puy-de-Dôme

Le coût de participation comprend la documentation et l'établissement d'un budget prévisionnel

Pour les salariés et anciens salariés, pensez à votre D.I.F. ou Droit individuel à la formation.

A l'issue du stage, vous bénéficiez d'un rendez-vous auprès du service « Vie de l'entreprise » pour un entretien personnalisé et l'établissement du budget prévisionnel dans le cadre de l'évaluation de votre projet

Tél. : 04.73.31.52.15

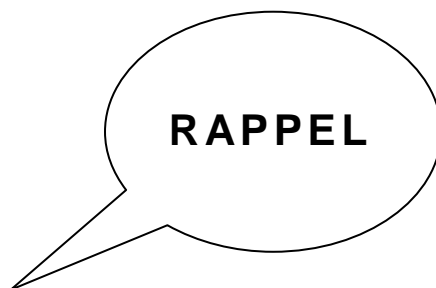
Pour tous renseignements et inscription :

De 13h30 à 17 heures : du lundi au jeudi

et Vendredi matin : de 8h30 à 12 heures

Anne AUCLAIR ☎ **04 73 31 52 09**

Elda GREGORIS ☎ **04 73 31 52 20** (sauf mercredi)



- **Votre présence aux 5 journées est obligatoire :**
une feuille d'émargement est signée chaque matin et chaque après-midi.

- **Toute journée manquée devra être rattrapée ultérieurement sur une autre session.**

- **L'attestation et le reçu vous seront délivrés à l'issue de la formation, après vérification de votre présence effective.**

Il vous appartient ensuite de prendre rendez-vous pour :

- ***votre entretien personnalisé***
- ***et votre immatriculation au Répertoire des Métiers du Centre de Formalités des Entreprises de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat.***

Pas de convocation - Se présenter le 1^{er} jour du stage à **8h30**

Vous munir d'une machine à calculer

Lieu du stage : CHAMBRE DE METIERS ET DE L'ARTISANAT DU PUY-DE-DOME
Immeuble Jean Paquet, 17 boulevard Berthelot, 63407 Chamalières cedex

BULLETIN D'INSCRIPTION

valant Contrat de formation professionnelle
Stage de préparation à l'installation

Exemplaire
Pour le futur
chef d'entreprise

À détacher et à nous renvoyer dûment complété, accompagné de votre règlement à :
Chambre de Métiers et de l'Artisanat du Puy-de-Dôme – Immeuble Jean Paquet – 17 boulevard Berthelot – 63407 Chamalières cedex

N° de stage choisi à noter :	Activité(s) artisanale(s) :
NOM(S) Prénom : M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> du futur chef d'entreprise	
Nom de jeune fille :	Nationalité :
Date de naissance :	et lieu :
ADRESSE :	Adresse mail :
CP et VILLE :	N° de téléphone :/...../...../...../.....
Expérience professionnelle (nombre d'années salariés dans l'activité choisie) :	
Diplômes (CAP - BEP - BP - BAC, etc...), précisez la spécialité :	
Statut actuel : Salarié (*) <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi (- de 6 mois) <input type="checkbox"/> (+ de 6 mois) <input type="checkbox"/> Bénéficiaire du RSA <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Précisez :	
(*) Nous vous informons qu'un salarié en arrêt maladie ne peut pas participer à ce stage	
Pour les salariés : Nom et adresse de votre employeur :	
Projet : Création d'entreprise <input type="checkbox"/> Reprise d'entreprise existante <input type="checkbox"/> Date de début d'activité : Commune d'installation :	
Forme juridique envisagée : Entreprise individuelle <input type="checkbox"/> Société <input type="checkbox"/> précisez..... Nbre de salariés :	
Signature :	

A compléter obligatoirement :

Autorisation de subrogation de paiement

Je soussigné, (Prénom Nom), agissant en qualité de stagiaire,
autorise le Conseil de la Formation de la Chambre Régionale de Métiers et de l'Artisanat d'Auvergne à régler
directement à la **Chambre de Métiers et de l'Artisanat du Puy-de-Dôme** le remboursement des heures de
formation relatives à la formation « **stage de préparation à l'installation** »

qui se déroulera du **au**

Fait à :, le **Signature du stagiaire :**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à recenser et identifier les porteurs de projet. Les destinataires des données sont les organismes extérieurs intervenant dans le cadre des stages de préparation à l'installation (banques, caisses sociales, assureurs, ordre des experts-comptables, organisations professionnelles artisanales, ...).

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès aux informations qui vous concernent. Vous pouvez, le cas échéant, demander leur rectification ou leur suppression en vous adressant au Dpt « Fonctions réglementées et formation » de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat du Puy-de-Dôme (Anne AUCLAIR – Tél. 04 73 31 52 09). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant par demande expresse effectuée auprès de ce même service.

Merci de ne pas compléter :

Règlement : Chèque Espèces Reçu n° du **Montant :**
Autre

BULLETIN D'INSCRIPTION

Exemplaire pour :
le conjoint, l'associé
ou l'accompagnant

valant Contrat de formation professionnelle
Stage de préparation à l'installation

À détacher et à nous renvoyer dûment complété, accompagné de votre règlement à :
Chambre de Métiers et de l'Artisanat du Puy-de-Dôme – Immeuble Jean Paquet – 17 boulevard Berthelot – 63407 Chamalières cedex

Conjoint(e) ou Associé(e) ou accompagnant participant au stage (Rayer la mention inutile)

N° de stage choisi à noter :	Activité(s) artisanale(s) :
NOM(S) Prénom : M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>	
Nom de jeune fille :	Nationalité :
Date de naissance :	et lieu :
ADRESSE :	
CP et VILLE :	N° de téléphone :/...../...../...../.....
Expérience professionnelle (nombre d'années salariés dans l'activité choisie) :	
Diplômes (CAP - BEP - BP - BAC, etc...), précisez la spécialité :	
Statut actuel : Salarié (*) <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi (- de 6 mois) <input type="checkbox"/> (+ de 6 mois) <input type="checkbox"/> Bénéficiaire RSA <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Précisez :	
(*) Nous vous informons qu'un salarié en arrêt maladie ne peut pas participer à ce stage	
Participera à l'activité de l'entreprise : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Statut conjoint collaborateur <input type="checkbox"/>	
Si société : co-gérant <input type="checkbox"/> ou associé <input type="checkbox"/>	
Signature :	

A compléter obligatoirement :

Autorisation de subrogation de paiement

Je soussigné, (Prénom Nom)....., agissant en qualité de stagiaire,
autorise le Conseil de la Formation de la Chambre Régionale de Métiers et de l'Artisanat d'Auvergne à régler
directement à la **Chambre de Métiers et de l'Artisanat du Puy-de-Dôme** le remboursement des heures de
formation relatives à la formation « **stage de préparation à l'installation** »
qui se déroulera du **au**

Fait à :, le **Signature du stagiaire :**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à recenser et identifier les porteurs de projet. Les destinataires des données sont les organismes extérieurs intervenant dans le cadre des stages de préparation à l'installation (banques, caisses sociales, assureurs, ordre des experts-comptables, organisations professionnelles artisanales, ...).
Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès aux informations qui vous concernent. Vous pouvez, le cas échéant, demander leur rectification ou leur suppression en vous adressant au Dpt « Fonctions réglementées et formation » de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat du Puy-de-Dôme (Anne AUCLAIR – Tél. 04 73 31 52 09). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant par demande expresse effectuée auprès de ce même service.

Merci de ne pas compléter :

Règlement : Chèque Espèces Reçu n° du Montant :
Autre