

## DEMANDE D'INSCRIPTION A TITRE INDIVIDUEL A L'ATELIER MICRO-ENTREPRENEUR

Date : ..... Lieu :

Horaires : **9 h 00 – 12 h 00**    Durée : **3 Heures**    Jour : **Mardi**

Participation aux frais de support : 

<b>15 € TTC</b>
-----------------

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : ..... Tél. : ..... Mail : .....

Diplômes : Pas de diplômes                       BEP/CAP                       BAC  .....  
                    Bac + 2     BAC + 3 et au-delà

Date de naissance : .....

Activité envisagée : .....

Lieu d'installation envisagé : .....

Situation actuelle :      Salarié   
                                    Demandeur d'emploi indemnisé   
                                    Demandeur d'emploi non indemnisé

Où en êtes-vous dans votre projet ? .....

### REGLEMENT A L'INSCRIPTION : .....

N° chèque : .....      Banque : .....      Date : .....

*Les informations collectées sont nécessaires à l'organisation des sessions de sensibilisation et sont réservées à l'usage exclusif de la CCI d'Eure et Loir. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations nominatives vous concernant.*

Fait à : ..... le : .....  
                    Visa de la CCI    Signature du porteur de projet

*(précédée de la mention « Bon pour Accord »)*



**Ce projet a été cofinancé par l'Union  
européenne  
Fonds européen de développement régional  
(FEDER)**