

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

INSCRIPTION GRATUITE – INSCRIPTION GRATUITE – INSCRIPTION GRATUITE – INSCRIPTION GRATUITE

| Identification complète du candidat | | | |
|--|---|---|---|
| Nom et Prénoms | | | |
| Numéro de CNI/Passeport | | Nationalité | |
| Année de naissance | | Genre | <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin |
| Situation matrimoniale | <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf (ve) | Nombre d'enfants : | |
| Ville de résidence | | Commune | |
| Téléphone fixe | | Boîte Postale |B.P. |
| Téléphone Portable | +225..... | +225..... | E-mail@..... |
| Niveau d'étude | <input type="checkbox"/> 3ème <input type="checkbox"/> Secondaire <input type="checkbox"/> Supérieur | Précisez : | |
| Statut actuel | <input type="checkbox"/> Elève/Étudiant <input type="checkbox"/> Sans Emploi | <input type="checkbox"/> Commerçant (*) <input type="checkbox"/> Propriétaire/Gérant (*) | <input type="checkbox"/> Salarié du privé (*) <input type="checkbox"/> Fonctionnaire |
| (*) 1-précisez la nature de votre activité : 2-Avez-vous eu une formation dans ce domaine ou avez-vous appris sur le tas ? | | | |
| Comment avez-vous entendu parler du projet CITI PAYED Côte d'Ivoire? | <input type="checkbox"/> Site web <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux <input type="checkbox"/> Affichage | <input type="checkbox"/> Campagne de proximité <input type="checkbox"/> Autres | |

| DEMANDEUR D'EMPLOI | ENTREPRENEUR |
|---|---|
| 1- Avez-vous déjà travaillé ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | 1-Nom de votre entreprise ou idée d'entreprise |
| 2- Si oui, pendant combien de temps et dans quel domaine ? | 2-Statut <input type="checkbox"/> En cours de constitution <input type="checkbox"/> Légalement constitué <input type="checkbox"/> Informel <input type="checkbox"/> Juste un projet de création |
| 3- Savez-vous rédiger une lettre de motivation ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | 3-Forme (actuelle ou souhaitée) <input type="checkbox"/> Société commerciale (SARL, SA, SNC, SCS, GIE, ...) <input type="checkbox"/> Société coopérative (SCOOPS, COOP CA) <input type="checkbox"/> Autre, précisez |
| 4- Savez-vous estimer votre prétention salariale ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | 4-Lieu d'implantation de l'entreprise (lieu de mise en œuvre de l'activité ou du projet) |
| 5- Savez-vous rédiger un Curriculum Vitae ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | 5-Savez-vous ce qu'est un plan d'affaires ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| 6- Dans quel(s) domaine(s) cherchez-vous un emploi ? | 6-Avez-vous déjà eu un crédit pour faire votre activité ou pour réaliser votre projet ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Précisez : |
| 7- Avez-vous une compétence ou une formation dans ce (s) domaine (s) ? Précisez : | 7-Niveau de connaissance de l'activité ? <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Apprentissage |

Donnez les raisons de votre participation au projet CITI PAYED Côte d'Ivoire ?

Pour les entrepreneurs, veuillez renseigner le formulaire à la page suivante

SECTION A RENSEIGNER PAR LES ENTREPRENEURS EN ACTIVITE OU AYANT UN PROJET D'ENTREPRISE

INFORMATION SUR VOTRE ENTREPRISE OU VOTRE PROJET D'ENTREPRISE

Votre projet (soyez clair, concis et précis)

1. Origine du projet : Expliquez en quelques phrases ce qui vous a donné l'idée de créer une entreprise, quelles sont les circonstances qui vous ont amené à démarrer (ou à imaginer) cette activité?

2. Idée de projet de création ou de développement : Présentez ici un résumé de votre projet de création ou de développement de votre activité

3. Motivations : Donnez les raisons qui vous incitent à investir dans cette activité ? pourquoi pas une autre ?

4. Domaine d'activité : Dans quel domaine d'activité de la distribution opère votre entreprise ?

Services Agriculture Élevage Agroalimentaire Industrie Autres (précisez).....

5. Produits : Décrivez vos produits.

6. Modèle d'affaires : Décrivez brièvement le processus d'achat et de vente de votre produit.

Environnement général de votre projet

7. Règlementation : Votre activité nécessite-t-elle ou nécessitera-t-elle une autorisation spéciale ?

8. Clients : Qui sont vos clients potentiels ou vos clients actuels et que savez-vous de leur habitude de consommation ?

9. Concurrence : Qui sont vos concurrents ? Quelles sont leurs forces et leurs faiblesses ?

10. Fournisseurs : Quels sont vos principaux fournisseurs ? Quels avantages avez-vous à travailler avec eux ?

11. Employés : Quel est le nombre d'employés actuel ou prévu ? Sont-ils permanents ou contractuels ?

Plan de financement

12. Coût du projet :
Quel est le montant total de votre projet ?

13. Fonds à rechercher : A combien estimez-vous la somme supplémentaire dont vous aurez besoin pour mener à bien votre projet ?

14. Apport personnel : De combien disposez-vous pour votre projet ou combien êtes-vous capable de mobiliser ?

Chiffres d'affaires pour les entreprises existantes

| Produit | Unité | 2014 | | 2015 | | 2016 | |
|---------|-------|---------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|---------------------|
| | | Prix de vente | Chiffres d'affaires | Prix de vente | Chiffres d'affaires | Prix de vente | Chiffres d'affaires |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Pièces à joindre : Copie de votre pièce d'identité (CNI, Passeport ou carte professionnelle)

Inscrivez-vous en soumettant votre fiche d'inscription renseignée à l'adresse suivante :

E-mail : citipayedciv@gmail.com ou bureau: Cocody II Plateaux Ilot 201, villa N°8-face Polyclinique II Plateaux

Tél : (225) 22 41 38 50 / Cel. : (225) 45 00 78 05

Citi PAYED Côte d'Ivoire, le levier de mon succès