

DOSSIER D'INSCRIPTION

Certificat
Créateur
D'Entreprise



Nom : _____ Prénom : _____

CONDITIONS D'ADMISSION

Public ciblé

Toute personne porteur d'un projet de création d'entreprise à titre individuel ou en partenariat

ATTENTION

Pour s'inscrire :

- Remplir ce dossier d'inscription,
- Joindre votre CV à ce dossier d'inscription

DOSSIER À RETOURNER

• PAR VOIE POSTALE

Université Paris-Dauphine
Service Formation Continue (DEP)
Véronique Furois - Assistante de formation
Place du Maréchal de Lattre de Tassigny
75 775 Paris Cedex 16

• PAR EMAIL

En cliquant sur le bouton «**Envoyer par email**»

Contact

Véronique Furois
Assistante de formation
véronique.furois@dauphine.fr
01 44 05 47 36



INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : _____

Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Situation de famille : _____

Adresse Personnelle :

Tél. Personnel : _____

Tél. Portable : _____

Email Personnel : _____

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Quel est votre statut actuel :

- Salarié
 Demandeur d'emploi
 Auto entrepreneur
 Autres à préciser

Intitulé de votre emploi actuel ou de votre dernier poste occupé :

Nom de l'entreprise :

Activité de la société :

PROJET DE CRÉATION

Etes-vous accompagné par un organisme pour votre création d'entreprise ? Si oui, lequel ?

.....
.....

Depuis combien de temps, travaillez-vous sur votre projet ?

.....
.....

Décrivez votre projet de création :

.....
.....
.....
.....

Quelles sont vos motivations et ambitions ?

.....
.....
.....

PROJET DE CRÉATION (Suite)

Décrivez le type de produit / Service proposé :

.....

.....

.....

Décrivez les clients visés :

.....

.....

.....

Quel est le calendrier envisagé ?

.....

.....

Quels sont les moyens à mobiliser ?

.....

.....

PROJET DE CRÉATION (Suite)

Depuis combien de temps, travaillez-vous sur votre projet ?

.....
.....

Quelles sont vos attentes vis-à-vis de la formation ?

.....
.....
.....

FORMATIONS

Diplôme	Année d'obtention	Établissement / Ville

PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DE LA FORMATION

Nom : Prénom :

Formation visée : Certificat Créateur d'Entreprise

Tarif de la formation : 3 800 € net de taxe

Le coût de la formation est pris en charge :

- Par le participant en totalité partiellement :€
- Par l'entreprise en totalité partiellement :€
- Par un organisme financeur en totalité partiellement :€

Précisions éventuelles à partager sur le financement :

.....
.....
.....

Coordonnées de l'organisme financeur (selon le mode de financement retenu) :

.....
.....
.....

RAPPEL

N'oubliez pas de nous renvoyer :

Votre CV

Fait à :

Date du jour :

DOSSIER À RETOURNER

Vous avez terminé de remplir votre dossier d'inscription, vous pouvez maintenant nous l'envoyer par voie postale ou par mail.
N'oubliez pas de joindre toutes les pièces demandées (Page 2).

- **PAR VOIE POSTALE**

Université Paris-Dauphine
Service Formation Continue (DEP)
Véronique Furois - Assistante de formation
Place du Maréchal de Lattre de Tassigny
75 775 Paris Cedex 16

- **PAR EMAIL**

En cliquant sur le bouton «**Envoyer par email**»

**ENVOYER
PAR EMAIL**