

# FICHE DE POSITIONNEMENT

## Formation « Création d'entreprise »

### Du 5 au 29 novembre 2018



#### PRESCRIPTEUR

Structure : Interlocuteur : Tél : Mail : 

#### IDENTIFICATION

Nom : Prénom : Adresse : Code Postal : Commune : Date de naissance : Lieu : Tel : Portable : Mail : 

#### SITUATION ADMINISTRATIVE

Inscrit Pôle Emploi  Indemnisé  ARE  ASS  Non Indemnisé RSA  RQTH  Indemnisé AAH Niveau scolaire : Niveau informatique : Non initié  Débutant  Initié  Confirmé 

#### VOTRE PROJET DE CREATION

#### VOS ATTENTES DE LA FORMATION

*Je m'engage à suivre et à participer à la formation «Création d'entreprise» dispensée gratuitement par le service création d'activité du RLIse dans les locaux de la maison de l'économie, ZAE Via Europa, 1 avenue de Barcelone à Vendres.*

Date : Signature : 