|  |
| --- |
| **INSCRIPTION ET PROJET DE REPRISE**  **IDENTITE DU REPRENEUR**  NOM Prénom  Adresse  Année de naissance  Adresse mail  Téléphone |
|  |
| **Participera au cocktail à partir de 19h30 :** |
| **Nombre de personne(s) :** |
| **Votre formation**  **Expérience / situation actuelle**  **Enveloppe Financière**  **Secteur d'activité :**  Café- Hotel – Restaurant-Tourisme  Artisanat – Métiers d’art  Soins –Esthétique- Coiffure  Activité de Services – informatique  industrie – fabrication  commerce – équipement de la personne – équipement de la maison  BTP |
|  |
| **Texte de l’ Annonce :** |
| **Secteur géographique :** |
|  |
|  |
| **Effectif de l'entreprise :**  0 salarié  1 à 10 salariés  Plus de 10 salariés |
| **Chiffre d'affaires souhaité :** |

J’autorise la CCI de Lyon Métropole Saint Etienne Roanne à utiliser les informations de cette fiche pour entrer cette offre de cession dans son fichier confidentiel et permettre ainsi à la CCI de Lyon Métropole Saint Etienne Roanne de me mettre en rapport avec des profils de repreneurs correspondant à mes attentes