|  |
| --- |
| **INSCRIPTION ET FORMULAIRE DE CESSION****IDENTITE DU CEDANT ( CONFIDENTIEL- NON COMMUNIQUE)**NOM PrénomAdresseAnnée de naissanceAdresse mailTéléphone |
| **Participera au cocktail à partir de 19h30 :**  |
| **Nombre de personne(s) :**  |
| **Secteur d'activité :** Café- Hotel – Restaurant-TourismeArtisanat – 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 :**  |
| **Nom de la ville ou Communauté de Communes ou Département :**  |
| **NATURE ET PRIX DES ELEMENTS A CEDER****Fonds de commerce :**  |
| **Parts sociales :**  |
| **Murs commerciaux :**  |
|  |
| **Effectif de l'entreprise :** 0 salarié 1 à 10 salariés Plus de 10 salariés  |
| **Chiffre d'affaires du dernier exercice en K € :**  |
| **Profil recherché pour le repreneur:**  |
| Commercial Ingénieur /Technicien Gestionnaire Manager Autre précisez : |

 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

Date et signature + cachet