**FICHE D’ENROLEMENT DU PORTEUR DE PROJET**

NOM : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

PRENOMS : …………………………………………………………………………………………………………………………………

NIVEAU D’ETUDES : …………………………………………………………………………………………………………………….

SITUATION PROFESSIONNELLE :

* ETUDIANT
* EN QUETE D’EMPLOI
* MICRO ENTREPRENEUR
* AUTRES

CONTACT : …………………………………………………………………………………………………………………………………....

LIEU D’HABITATION : ……………………………………………………………………………………………………………………..

Souhaite obtenir un rendez-vous au Centre d’Incubateur HETEC en vue de présenter mon projet d’entreprenariat.

NB :

* Le porteur de projet reconnait avoir été informé qu’en s’adressant au CICE-HETEC, il a la possibilité de poursuivre son projet individuel ou de s’associer à d’autres entrepreneurs pour bâtir un projet commun ;
* Le porteur de projet reconnait avoir été informé que la première condition pour bénéficier d’un financement de CELPAID FINANCES SA, est d’ouvrir un Compte Epargne Entreprenariat chez CELPAID FINANCES SA.

Pour toute information, vous pouvez joindre le CICE-HETEC au 24 01 00 82 ou 03 51 70 89.