

ACRE Besoins

Évaluation pré-formation

Action de formation : Accompagnement à la création /reprise d'entreprise 1

Lieu de la formation :

Date de la formation : du au

Formateur(s) :

Nom : _____

Quelles sont vos attentes pour cette formation?

Quels sont les sujets les plus importants pour vous dans la formation envisagée (scorer les sujets ci-dessous)? Rappel: pour un accompagnement de 1 mois: 4 sujets - 2 mois: 8 sujets - 3 mois tous les sujets

La définition du projet

Entourez l'étoile



Préciser 1 ou plusieurs sujets

Plusieurs réponses possibles

- Valider une idée ou un projet
- Organiser un atelier pour tester son projet
- Savoir présenter son projet

L'étude de marché

Entourez l'étoile



Préciser 1 ou plusieurs sujets

Plusieurs réponses possibles

- Réaliser un questionnaire
- Remplir le questionnaire
- Analyser ses concurrents

Le business model

Entourez l'étoile



Préciser 1 ou plusieurs sujets

Plusieurs réponses possibles

- Remplir son Business Canvas
- Les besoins de financement
- Le pilotage au quotidien

Le choix de la forme juridique

Entourez l'étoile



Préciser 1 ou plusieurs sujets

Plusieurs réponses possibles

- Choisir une forme juridique: formulaire
- Choisir le régime fiscal de son entreprise
- Les statuts

Quelle est votre lacune la plus importante ?

Avez-vous besoin d'un aménagement spécifique pour la prise en compte d'une gêne physique ponctuelle ou permanente, relative éventuellement à un handicap effectif?

Une seule réponse possible

- oui
- non

Merci d'indiquer de quelle nature

Date
