

# SITUATION PROFESSIONNELLE DU CHEF D'ENTREPRISE DU SECTEUR DES MÉTIERS ET DE SON CONJOINT

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS



## IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

☐ Personne physique

Numéro de gestion : \_\_\_\_\_

☐ Personne morale

Numéro d'immatriculation RM : \_\_\_\_\_ RM \_\_\_\_\_

## IDENTITÉ ET SITUATION PROFESSIONNELLE DU CHEF D'ENTREPRISE

NOM (M., M<sup>me</sup>, M<sup>lle</sup>) : \_\_\_\_\_  
(Nom patronymique)

PRÉNOMS : \_\_\_\_\_

(Souligner le prénom usuel)

ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : \_\_\_\_\_

☐ Le déclarant est le **seul** chef d'entreprise

☐ Le déclarant est l'**un** des dirigeants de la société

☐ Le déclarant est responsable d'un établissement secondaire

Fonctions effectivement exercées dans l'entreprise :

☐ gestion technique ☐ gestion administrative ☐ participation aux travaux

Date depuis laquelle sont exercées les fonctions de chef d'entreprise : \_\_\_\_\_

## IDENTITÉ ET SITUATION PROFESSIONNELLE DU CONJOINT ①

NOM (M., M<sup>me</sup>) : \_\_\_\_\_  
(Nom patronymique)

PRÉNOMS : \_\_\_\_\_

(Souligner le prénom usuel)

☐ Le conjoint travaille dans l'entreprise :

☐ collaborateur

☐ salarié

☐ associé

DIPLÔMES : \_\_\_\_\_

☐ Le conjoint ne travaille pas dans l'entreprise :

☐ profession indépendante distincte

☐ salarié hors de l'entreprise

Désignation de la profession : \_\_\_\_\_

☐ sans profession

## STAGE OBLIGATOIRE D'INITIATION A LA GESTION DU CHEF D'ENTREPRISE ②

ORGANISME RESPONSABLE : \_\_\_\_\_

DURÉE DU STAGE (heures) : \_\_\_\_\_

DOCUMENT DÉLIVRÉ AVANT L'IMMATRICULATION AU RÉPERTOIRE DES MÉTIERS :

☐ Attestation - Date de délivrance [ ][ ][ ][ ]

☐ Dispense - Date de délivrance [ ][ ][ ][ ]

Motif : ☐ raison de force majeure. En ce cas date de report du stage :

☐ équivalence - Indiquer sa nature et la (les) pièce(s) justificative(s) présentée(s) : [ ][ ][ ][ ]

EN CAS DE DISPENSE DU CHEF D'ENTREPRISE - Attestation éventuelle du stage suivi par le conjoint - Date de délivrance : [ ][ ][ ][ ]

## FORMATION GÉNÉRALE

☐ Certificat d'études primaires

☐ Brevet élémentaire

☐ Brevet d'études du premier cycle (BEPC)

Baccalauréat : ancien régime ☐ 1<sup>re</sup> partie ☐ 2<sup>e</sup> partie

Série \_\_\_\_\_ ;

☐ nouveau régime, série [ ][ ][ ]

Diplômes d'enseignement supérieur : \_\_\_\_\_

Autres diplômes :

(Indiquer les autres diplômes d'État, certificats militaires de techniciens, diplômes, titres, distinctions attribuées par des organismes privés, etc...)

## FORMATION PROFESSIONNELLE

### APPRENTISSAGE EN ENTREPRISE(S)

MAÎTRE(S) D'APPRENTISSAGE

Nom

Profession

ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT

DURÉE  
DE L'APPRENTISSAGE  
du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

MÉTIER(S) ET SPÉCIALISATION(S)  
AYANT FAIT L'OBJET  
DE L'APPRENTISSAGE

### ENSEIGNEMENT TECHNIQUE ET PROFESSIONNEL

NOM ET NATURE DE L'ÉTABLISSEMENT

ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT

DURÉE DE LA SCOLARITÉ  
du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

MÉTIER(S) ET SPÉCIALISATION(S)  
AYANT FAIT L'OBJET  
DE LA SCOLARITÉ

# **DIPLOMES SANCTIONNANT LA FORMATION PROFESSIONNELLE**

DIPLOMES	SPÉCIALITÉS	DATE ET LIEU D'EXAMEN	PIÈCES JUSTIFICATIVES PRÉSENTÉES
Examen de fin d'apprentissage artisanal . . .			
Certificat de compagnon . . . . .			
Brevet de maîtrise : 1 <sup>re</sup> partie . . . . .			
2 <sup>e</sup> partie . . . . .			
Certificat d'aptitude professionnelle (C.A.P.) .			
Brevet professionnel . . . . .			

Autres diplômes : \_\_\_\_\_  
(Précisez autorité qui les a délivrés et date de délivrance)

Titres et certificat de scolarité : \_\_\_\_\_  
(Précisez autorité qui les a délivrés et date de délivrance)

Formation professionnelle des adultes : \_\_\_\_\_  
(Précisez la ou les périodes de formation)

## **STAGES PROFESSIONNELS OU AUTRES**

NATURE DES STAGES	ORGANISME RESPONSABLE	ANNÉE	DURÉE	DOCUMENT DÉLIVRÉ A L'ISSUE DU STAGE	PIÈCES JUSTIFICATIVES PRÉSENTÉES

## **RÉFÉRENCES PROFESSIONNELLES EN QUALITÉ DE SALARIÉ**

Nom	EMPLOYEUR Adresse	Profession	PROFESSION OU SPÉCIALITÉ DU DÉCLARANT	CLASSIFICATION DU DÉCLARANT	PÉRIODE D'EMPLOI	
					du	au

## **EN QUALITÉ DE CHEF D'ENTREPRISE**

ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT	ACTIVITÉ PRINCIPALE ET SECONDAIRE	N° RM (SIREN seulement)	N° RCS	DURÉE D'EXERCICE	
				du	au

## **TITRES ET QUALIFICATION PROFESSIONNELLE ③**

Artisan en son métier	Maître artisan en son métier	Perte du titre de qualification
Décision conférant le titre : Date . . . . .		demande de l'intéressé en date du : . . . . .
Chambre de métiers de . . . . .		Déchéance du titre de qualification :
Métier par lequel le titre a été conféré . . . . .		décision de la commission en date du : . . . . .

**Le Président de la Chambre de métiers soussigné atteste que les pièces justificatives demandées ont été présentées.**

Signature et cachet :

**Le(s) soussigné(s)** \_\_\_\_\_  
(NOM, prénoms, en cas de mandataire, préciser également les qualités et adresses)

**certifie(nt) l'exactitude des renseignements portés sur ce document.**

Le chef d'entreprise,

Pour le chef d'entreprise,

- Son conjoint *(facultatif)*,

① Loi du 10 juillet 1982.  
 ② Loi du 23 décembre 1982 et décret du 24 juin 1983.  
 ③ Décret du 1<sup>er</sup> mars 1962.

OBSERVATIONS :  
(réservé au lieu de déclaration)

N° DOSSIER :

N° D'ORDRE :