|  |
| --- |
| **INSCRIPTION ET PROJET DE REPRISE****IDENTITE DU REPRENEUR**NOM PrénomAdresseAnnée de naissanceAdresse mailTéléphone |
|  |
| **Participera au cocktail à partir de 19h30 :**  |
| **Nombre de personne(s) :**  |
| **Votre formation****Expérience / situation actuelle****Enveloppe Financière****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 :**  |
|  |
|  |
| **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