



Dispositif CNAC de soutien à la création et à l'extension d'activités
Par les chômeurs promoteurs âgés de 30 à 55 ans

Agence Régionale :
Agence de Wilaya de :
Antenne:

Formulaire d'inscription du chômeur promoteur

Annexe n°01

Espace photo

Qualité : Cochez la case correspondante

- Gérant ☐
- Associé ☐

Numéro de l'acte de naissance

Je, soussigné(e) :

Nom(s) :

Prénom(s) :

Nom de jeune fille :

Fils/fille de :(prénom du père).....et de (Nom(s), prénom(s) de la mère).....

Date de naissance :

Commune de naissance :

Wilaya de naissance :

Nationalité :

Situation familiale :

Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf/veuve ☐

Localisation

Adresse :

Commune de résidence :

Wilaya de résidence :

N° de téléphone /fixe :

N° téléphone /mobile :

Mail :

Profil

Niveau d'instruction

Primaire ☐ Moyen ☐ Secondaire ☐ Universitaire ☐

Qualification (s) / formation (s) initiale (s) détenue (s)

-
-
-

Diplôme(s) obtenu(s)

-
-
-

Déclare sur l'honneur que :

- Je n'exerce, actuellement, aucune activité en tant que salarié, ni pour propre compte
- Je n'ai jamais bénéficié d'une aide de l'Etat au titre de la création d'activité

Lu et approuvé

Signature

N B : Toute fausse déclaration entrainera l'annulation définitive de l'inscription du/de la concerné(e).

Information sur le projet d'activité à créer

1. Votre projet de création d'activité concerne :

*Cochez la case correspondante

La production de biens/produits ☐

La production de services ☐

2. Votre projet de création d'activité fait partie du secteur de :

*Cochez la case correspondante

Agriculture	Industrie	Services	Bâtiment Travaux Publics	Hydraulique	Artisanat	Pêche
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Selon votre avis, le montant du projet que vous souhaitez créer nécessite un investissement financier de :

*Cochez la case correspondante

Moins de 5.000.000,00 DA ☐ Plus de 5.000.000,00 DA ☐

4. Envisagez-vous de créer, seule ou bien avec un ou d'autres associés, votre future micro entreprise ?

*Cochez la case correspondante

Seule ☐ Avec un ou d'autres associés ☐

5. Combien d'emplois avez-vous prévu au démarrage de votre activité ?

*Cochez la case correspondante

01 emploi ☐ 02 emplois ☐ Plus de 02 emplois ☐

6. Quel(s) type(s) d'équipement (s) et/ou de matériel(s) avez-vous prévu d'acquérir pour votre micro entreprise ?

Important : A renseigner par le/la gérant(e)

*Se référez aux factures proforma

Tableau des équipements prévus pour le projet

Rubriques	Désignation	Montant en TTC
01	Equipements	
02	Matériels (Matériel roulant s'il y a lieu)	
03	Cheptels	
04	Assurances multirisques (équipements et matériels)	
05	Assurance tous risques (matériel roulant)	
06	Aménagement (si nécessaire)	
07	Fonds de roulement (si nécessaire)	

7. Les équipements nécessaires à votre activité sont-ils actuellement disponibles au niveau du ou des fournisseurs ?

*Cochez la case correspondante

Oui ☐

Non ☐

8. Quel (s) est/sont ce fournisseur/ces fournisseurs ?

Désignation	Nom ou raison sociale /Adresse du Siege social
Fournisseur 01	
Fournisseur 02	
Fournisseur 03	
Fournisseur 04	

9. Disposez-vous, êtes-vous en possession, d'un:

*Cochez la case correspondante selon l'activité envisage

-Local (à usage industriel)? Oui ☐ Non ☐

-Terrain à usage industriel ? Oui ☐ Non ☐

-Terrain à usage agricole ? Oui ☐ Non ☐

10. Quelle superficie (surface) du local est nécessaire pour abriter votre future activité ?

*Cochez la case correspondante (Fourchette approximative à titre d'exemple)

100M² ☐ 200M² ☐ Plus de 200M² ☐