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

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

C E — cerfa N° 33-0005

☐ Personne physique

☐ Personne morale

Numéro de gestion : _____

Numéro d'immatriculation RM : _____ RM _____

IDENTITÉ ET SITUATION PROFESSIONNELLE DU CHEF D'ENTREPRISE

NOM (M., Mme, Mlle) : _____
(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., Mme) : _____
(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** ☐ 1re partie ☐ 2e 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

DIPLÔMES SANCTIONNANT LA FORMATION PROFESSIONNELLE

DIPLÔMES	SPÉCIALITÉS	DATE ET LIEU D'EXAMEN	PIÈCES JUSTIFICATIVES PRÉSENTÉES
Examen de fin d'apprentissage artisanal . . .			
Certificat de compagnon			
Brevet de maîtrise : 1re partie			
2e 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

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

TITRES ET QUALIFICATION PROFESSIONNELLE ③

	Artisan en son métier	Maître artisan en son métier
Décision conférant le titre : Date		
Chambre de métiers de		
Métier par lequel le titre a été conféré		

Perte du titre de qualification
demande de l'intéressé en date du : _____

Déchéance du titre de qualification :
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 1er mars 1962.

OBSERVATIONS :
(réservé au lieu de déclaration)

N° DOSSIER :

N° D'ORDRE :

Mod. 49116. - BERGER-LEVRAULT, NANCY. - A111.14-15.