

Parcours Créateur

CONSTRUIRE ET SECURISER VOTRE PROJET

Spécial Micro-entreprise

Programme de formation

Public et prérequis	Tout public Aucun prérequis
Objectif	<ul style="list-style-type: none"> - Vérifier la cohérence de son projet au regard de la réglementation, - Valider le choix du statut et appréhender les incidences fiscales, sociales et financières de son choix, - Comprendre les mécanismes financiers de base et accompagner à l'élaboration d'un plan d'affaire détaillé pour définir la stratégie, le modèle économique et les projections financières, - Elaborer sa stratégie commerciale et son plan de communication et de contacts clients, - Savoir réaliser une étude de marché, - Chiffrer son projet/réaliser son prévisionnel, - Envisager les ressources financières nécessaires au projet et informer sur les financements mobilisables, - Préparer ses démarches d'immatriculation et le démarrage de l'entreprise.
Organisation	Durée 2 jours formation collective + 8 heures formation individuelle Horaires de 9h à 12h30 et 13h30 à 17h Effectif 15 stagiaires maximum par groupe
Lieu	Cunac 112 route des Templiers Castres 34 allées Corbière
Modalités d'accès	Entretien individuel et/ou Test de positionnement Bulletin d'inscription
Délai d'accès	Jusqu'à la veille de la formation
Confirmation d'inscription	Convocation envoyée une semaine avant le début de la formation
Contenu	Les fondamentaux du régime micro : <ul style="list-style-type: none"> - Définition d'une entreprise artisanale, réglementations, qualifications, - Définition de la micro-entreprise : les conditions d'accès, le marché, les incidences juridiques, fiscales, sociales, les seuils du régime, les aides, Les mécanismes financiers de base : <ul style="list-style-type: none"> - Détermination de l'activité pour le calcul des charges - Réglementation devis et factures - Documents de comptabilité obligatoires - Indicateurs de gestion

	<p>Les obligations déclaratives sociales et fiscales :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Obligations administratives et comptables - Couverture sociale et régime micro social - Régime micro fiscal - Incidence du régime sur la TVA. <p>Les démarches d'immatriculation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Récapitulatif des démarches d'un projet de création d'entreprise - Mise en garde contre le démarchage abusif - Formalités pour la création d'entreprise (ateliers, voie dématérialisée, etc.) <p>Accompagnement individuel :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Projet professionnel - Aspects règlementaires de l'activité - Faisabilité commerciale - Financements mobilisables et prévisions financières - Choix du statut juridique - Organisation comptable de l'activité
Formateurs	Spécialisés en création/reprise d'entreprise
Moyens pédagogiques	<ul style="list-style-type: none"> - Salle équipée d'un tableau blanc, vidéoprojecteur, accès internet - Apports théoriques avec exercices d'application pratique - Remise de supports de cours
Évaluation	<p>Évaluation des acquis des stagiaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> - QCM - Questionnaire de satisfaction
Attestation	Attestation de fin de formation et d'acquisition de compétences remise en fin de formation
Accessibilité	Conditions d'accès au public en situation de handicap, contacter la référente handicap au 05 63 48 43 51 (Stéphanie BEL)
Contact	<p>Sophie RAFFAELLI - Conseillère en Formation 05 63 48 43 54 sophie.raffaelli@cm-tarn.fr</p>

Formation Professionnelle Continue

BULLETIN D'INSCRIPTION

PARCOURS CREATEUR

Inscrire les dates souhaitées (début/fin)

→ **CREER SA MICRO-ENTREPRISE**
280 €

du __ / __ au __ / __ 2024

→ **CREER, GERER ET DEVELOPPER SA TPE-PME**
700 €

du __ / __ au __ / __ 2024

→ **CONSTRUIRE ET SECURISER VOTRE PROJET**
990 €

du __ / __ au __ / __ 2024

→ **CONSTRUIRE, SECURISER ET FINANCER
VOTRE PROJET**
1 350 €

du __ / __ au __ / __ 2024

STAGIAIRE

Mme Mr Nom Prénom

Né(e) le Nationalité

Adresse

Code postal Ville

Téléphone Mail

Situation actuelle : Demandeur d'emploi Identifiant Pôle Emploi

Chef d'entreprise Salarié Financement CPF Oui Non



RQTH, vous avez besoin d'un aménagement technique ou organisationnel,
cochez la case afin que notre Référente Handicap vous contacte

ACTIVITE ENVISAGEE

Activité :

Création Reprise Date d'installation prévue

Fait à _____ le _____ Signature _____

Retourner à : **CMA du TARN - CUNAC - 112 route des Templiers - CS 22340 - 81020 ALBI CEDEX 9**

Accompagné :

- **du règlement** obligatoire (chèque, virement, CB, ...) sauf financement par CPF ou Pôle Emploi
- **de la copie de la Carte d'identité**

Vos coordonnées peuvent être transmises à nos partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, nous vous invitons à nous le signaler.