

CREER, GERER ET DEVELOPPER SA TPE-PME

Programme de formation

RS 5838 - Certificateur : CMA France - date d'enregistrement 26/01/2022

Public et prérequis	Tout public. Aucun prérequis.
Objectif	<ul style="list-style-type: none"> - Choisir le bon statut, - Apprendre à maîtriser la gestion financière de son entreprise au quotidien, - Trouver des clients et mettre en place un plan d'actions commerciales efficace pour booster ses ventes
Organisation	<p>Durée 5 jours (35 heures) Horaires de 9h à 12h30 et 13h30 à 17h Effectif 15 stagiaires maximum par groupe</p>
Lieu	<p>Cunac 112 route des Templiers Castres 34 allées Corbière</p>
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	<p>Appréhender le pilotage et la gestion de son entreprise, élaborer l'étude prévisionnelle de son projet :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Choisir le bon statut : la présentation des formes juridiques, des régimes fiscaux, des régimes sociaux et les critères de choix ; - Appréhender les documents de synthèse comptables : bilan, compte de résultat et tableaux de bord... - Elaborer son plan de financement ; - Réaliser l'étude prévisionnelle de son projet d'installation, identifier ses ressources et les points clés de la faisabilité de son projet ; - Calculer son chiffre d'affaires prévisionnel et ses charges ; - Appréhender la rentabilité du projet en intégrant la capacité à rembourser les engagements bancaires ; - Anticiper l'organisation administrative et comptable de son entreprise. <p>Trouver des clients et mettre en œuvre une stratégie commerciale efficace pour vendre sur site ou en ligne ses produits et services :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trouver ses clients en étudiant son marché et en se démarquant de ses concurrents ; - Créer les outils de communication adaptés à son entreprise et valoriser son identité dans sa stratégie commerciale ;

	<p>Réaliser des actions liées à la responsabilité sociétale des entreprises (RSE) dans l'entreprise en mettant en place des actions de gestion des déchets et de l'énergie, en sensibilisant sur les modes de transports collectifs, en agissant sur l'agencement des locaux professionnels, afin d'inscrire son entreprise dans une démarche RSE.</p> <p>Préparer la création administrative de l'entreprise par voie dématérialisée.</p> <p>Procéder aux télédéclarations sociales et fiscales dans les délais en remplissant les imprimés en ligne pour répondre à l'évolution de la réglementation qui rend obligatoire les télédéclarations pour les entreprises.</p>
Formateur	Spécialisés en création 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 - Etude de cas écrite - Questionnaire de satisfaction
Attestation	Certification délivrée au vu des résultats obtenus à l'examen
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.