

# ARTISAN D'ALSACE

## Formulaire de candidature

A. IDENTITE DE L'ENTREPRISE	
Raison Sociale (inscription RM)	
Forme juridique	<input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> EURL <input type="checkbox"/> SCOP <input type="checkbox"/> CIC <input type="checkbox"/> Entreprise Individuelle <input type="checkbox"/> CAE <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :
Adresse de l'établissement demandeur : N° et rue CP Commune	
Adresse du siège social si différent : N° et rue CP Commune	
Téléphone	
E-mail	
Site web	
Immatriculation CMA	Date : S'agissait-il d'une : <input type="checkbox"/> création <input type="checkbox"/> reprise
N° SIRET de l'établissement	
B. SECTEUR D'ACTIVITE	
Secteur d'activité de l'entreprise	
Code NAFA	
C. RESPONSABLE LEGAL	
Nom et Prénom	
Fonction	
Date de naissance	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
E-mail	

D. PERSONNE A CONTACTER (si différente du responsable légal)	
Nom et Prénom	
Fonction	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
E-mail	
E. STRUCTURE DE L'ENTREPRISE	
Montant du capital social en €	
L'entreprise appartient-elle à un groupe ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si OUI, lequel ?.....
Effectif à la date de la demande	
Quelles perspectives de développement prévoyez-vous à moyen/long terme ? (Facultatif)	<input type="checkbox"/> Embauche (combien et à quel horizon ?.....) <input type="checkbox"/> Agrandissement du local actuel <input type="checkbox"/> Investissement dans de nouveaux équipements <input type="checkbox"/> Ouverture d'un nouvel atelier / laboratoire <input type="checkbox"/> Développement à l'international <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Autre et/ou précisions : .....
F. HISTORIQUE / EVOLUTION DE L'ENTREPRISE	

G. CONTEXTE ECONOMIQUE	
Produits et services de l'entreprise	
Savoir-faire, processus, brevets, marques....	
Typologie de clientèle	
Principaux marchés (% du chiffre d'affaires)	<input type="checkbox"/> local : .....% <input type="checkbox"/> départemental : .....% <input type="checkbox"/> régional : .....% <input type="checkbox"/> national : .....% <input type="checkbox"/> export : .....%

**Je soussigné(e) (Nom, Prénom, fonction)**

**Représentant l'entreprise :**

Candidate à la marque de promotion de l'artisanat d'Alsace :

- certifie être à jour de mes obligations comptables, fiscales et sociales ainsi qu'en conformité avec l'ensemble des réglementations en vigueur (sanitaires, commerciales, assurances et pratiques professionnelles, formations obligatoires).

**Fait à ....., le .....**

En cochant cette case, vous certifiez sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et dans le questionnaire d'éligibilité. Il est précisé que le comité d'accréditation peut à tout moment vérifier l'exactitude de ces réponses par tout moyen approprié.

**Signature et cachet de l'entreprise**

*Si vous avez la moindre question, n'hésitez pas à contacter la Chambre de Métiers d'Alsace à l'adresse suivante : [artisanalsace@cm-alsace.fr](mailto:artisanalsace@cm-alsace.fr)*