



**Chambres de Métiers
et de l'Artisanat**

Région Pays de la Loire
Loire-Atlantique

ENTREPRENEURES DE TALENT

Loire Atlantique



Fiche d'activité confidentielle

Nom : _____ Date de naissance : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 Téléphone : _____ Mail : _____
 Nom Commercial : _____
 Statut : _____ Date de création/reprise : _____

	Exercice 2015*	Exercice 2016*	Exercice 2017*	Estimation. 2018*
Nombre de mois				

*A adapter en fonction de votre situation.

CA HT ou Net de TVA				
Résultat (avant rémunération du dirigeant)				
Effectif (vous compris)				

Commentaires

Evolution des chiffres de l'activité depuis la création/reprise :

Perspectives de développement dans les prochaines années :

Je soussignée Madame, atteste sur l'honneur
l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à _____ Le _____
Signature :