****

Formulaire d’inscription

Modules de formation AWE

### AWE est un programme adressé en priorité aux femmes éloignées de l'emploi et ayant un projet entrepreneurial.

### Merci par avance de bien vouloir renseigner les informations suivantes :

Nom : Prénom :

Téléphone : Adresse mail :

Adresse :

Code Postal : Ville :

□ J’accepte que mes coordonnées soient communiquées aux autres participantes pour organisation d’un éventuel co-voiturage

### Inscription aux modules de formation

### Selon les places disponibles

□ Comment gérer son temps pour être plus efficace et sereine – 26/11/2020

### Âge

 □ 18 – 24 □ 25 – 29 □ 30 – 34 □ 35 – 39 □ 40 – 44 □ 45 – 49

 □ 50 – 54 □ 55 – 59 □ 60 – 64 □ 65 ou plus □ Je préfère ne pas le préciser

### Statut professionnel (merci de n'en cocher qu’un)

□ Salariée à temps partiel □ salariée à plein temps □ Demandeuse d'emploi

□ Congé maternité et/ou parental □ Retraitée □ Micro entrepreneure

□ Étudiante □ Autre :……………………………………………….

Si vous êtes sans activité, merci de nous préciser depuis combien de temps ?

□ moins de 6 mois □ entre 7 et 12 mois □ entre 13 et 24 mois

□ entre 25 et 36 mois □ plus de 37 mois

### Description brève de votre projet entrepreneurial

### Avez-vous déjà créé votre activité/entreprise ?

□ Oui Date de création : □ Non

### Merci d’indiquer les points forts / atouts qui vont vous aider à créer votre activité (compétences particulières, savoir-être, connaissances, expérience, réseau, motivation...):

### Et aussi vos éventuelles contraintes/difficultés:

### *N'hésitez pas à préciser si besoin*

□ Problème de santé

□ Contexte familial

□ Eloignement géographique

□ Manque de compétences et/ou de qualifications

□ Manque de revenus

□ Freins sociaux et/ou culturels □ Autre :…………………………………………………………………

### Merci de nous indiquer si ces contraintes peuvent avoir un impact sur votre participation à la formation ou si elles nécessitent un aménagement particulier de la journée :

### Comment avez-vous eu connaissance de cette formation AWE ?

□ Flyer □ Evénement □ Presse □ Amis, connaissances

□ Structures d’accompagnement □ Newsletter □ Internet

□ Autres……………………………….

### Avez-vous accès à internet ?

□ Oui □ Non

### Seriez-vous à l'aise dans l'utilisation d'outils de formation en ligne ?

□ Oui □ Non

Les informations personnelles fournies sont requises pour ce projet co-financé par l'Union Européenne conformément aux obligations contractuelles de nos partenaires financiers. Ces données doivent être fournies pour les rapports d'évaluation du projet au secrétariat conjoint d'Interreg France (Manche / Manche) Angleterre. Toutes les informations seront gardées dans la plus stricte confidentialité et vos données personnelles ne seront divulguées à aucune tierce partie sans votre consentement.

Nous aimerions également vous tenir au courant de notre actualité via notre lettre d’information. Vous pourrez vous désinscrire de ce service à tout moment.

 □ Cochez cette case si vous souhaitez recevoir ce type d'informations de notre part.

En signant ce formulaire :

□ Vous consentez à ce que vos données soient partagées dans nos rapports et à ce que nous conservions vos informations personnelles conformément à nos exigences contractuelles.

Date : Indicatif régional de projet (à remplir par l'organisateur) :

Votre Signature : Signature de l'Organisateur :