

FICHE DE DIAGNOSTIC REPRENEUR

VERSION 30/01/2018

Merci de nous fournir les renseignements ci-dessous.

Etat civil

NOM et prénom :

Adresse, code postal et VILLE :

Tél. portable :/...../...../...../..... / Tél. domicile :/...../...../...../..... /

Email :@.....

Date et Lieu de naissance : Age :

Situation familiale

Marié / pacsé /vie maritale Célibataire Vie maritale autre

Nombre d'enfants à charge : Situation du conjoint/ concubin :

Situation professionnelle actuelle

Demandeur d'emploi Salarié dirigeant d'entreprise Autre

Participation du conjoint à l'activité

Le conjoint va-t-il (elle) participer à l'activité de l'entreprise reprise ? OUI NON

Situation actuelle du conjoint/ concubin :

Parcours professionnel :

Formations (diplômes obtenus)

.....

.....

Expériences

Entreprise	Contrat (apprenti/CDD ou CDI)	Durée	Fonction exercée
.....
.....
.....

Entreprise recherchée :

Activité(s) :

Lieu d'implantation souhaité

Département (s) ou secteur :

Typologie de l'entreprise à reprendre

Taille de l'entreprise : Nombre de salariés :

Chiffre d'affaires :

Autres critères de choix :

Prix envisagé pour l'achat du fonds :

Entre : € et €

Montant de l'apport personnel : €

Références d'annonces identifiées

N° Mise en relation faite N° Mise en relation faite

N° Mise en relation faite N° Mise en relation faite

ENGAGEMENTS DU REPRENEUR

Je soussigné(e)

Agissant :

- A titre personnel
- En qualité de (fonction) _____
de la société (forme juridique – dénomination sociale) _____
au capital social de _____ euros,
dont le siège social est établi à _____
inscrite au RCS de _____
sous le numéro _____

M'engage par la présente :

- A assurer une totale confidentialité des informations, documents, pièces et renseignements de toutes natures qui me seront transmises ou qui seront contenues dans les dossiers de cession d'entreprises qui pourront m'être présentés.
- A ne faire usage, directement ou indirectement, des éléments mentionnés ci-dessus que dans le but exclusif de formuler une offre de reprise, à l'exclusion de toute autre exploitation. Dans ce cadre, autorisation m'est donnée de communiquer ces mêmes éléments à mes conseillers (expert-comptable, notaire, avocat, banquier) sous réserve de m'être assuré du respect par ces derniers d'une obligation de confidentialité identique à celle à laquelle je m'oblige.
- A ne pas embaucher de salariés ou agents commerciaux des entreprises qui me seront présentées, et ce pendant un délai minimum d'une année à compter de la communication du dossier de cession afférent, sauf à obtenir l'accord préalable et exprès de l'entreprise concernée.
- A me porter fort du respect de l'obligation de confidentialité ci-dessus souscrite par les salariés, mandataires sociaux, représentants légaux ou conseils de l'entreprise que je représente.

Autorise :

- Le conseiller transmission de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat, à présenter mon « profil repreneur » à tout cédant ou tierce personne. Dans ce cadre, je m'engage à communiquer les informations à jour, nécessaires à l'élaboration de ce « profil repreneur », telles qu'elles me seront demandées par ledit conseiller transmission.

Je reconnais en outre, avoir été informé :

- qu'en cas de non-respect des dispositions ci-dessus, ma responsabilité pourra être engagée à l'égard des cédants dont les dossiers me seront communiqués, leurs mandataires sociaux ou même les futurs repreneurs de ces entreprises, la présente liste étant énonciative et non limitative.
- que la Chambre de Métiers et de l'Artisanat, et les agents de cette dernière, sont soumis au strict respect d'un engagement de confidentialité concernant les informations communiquées dans le cadre du dispositif « Transentreprise »

Fait le __/__/__

Signature :

Enregistré CAP'VALLEY <input type="checkbox"/> le, par
BASE DE DONNEES <input type="checkbox"/> le, par