**DIRIGEANTE D’ENTREPRISE,
JE PARTICIPE AU PROGRAMME**

Nom & prénom : …………………………………………………….……………………………….……………

Adresse : ………………………………………………………………….………………………..………………

CP - Ville : ……………………………………………………………………….………………...…………….

Adresse mail : …………………………………………………………………………...………………………...

Profession, activité : …………………………………………………………………………...………………….

Nom de l’entreprise : ………………………………………..…………………………………………………….

1. **Avez-vous été accompagnée et/ou financée par la plateforme ?**
* Oui
* Non
1. **À quelle date ?**

**/\_\_/\_\_/** (MM/AA)

1. **Quelles sont les principales difficultés que vous avez rencontrées lors de votre expérience entrepreneuriale ?**
* Aucune difficulté particulière
* Se sentir isolée en tant qu’entrepreneuse
* Embaucher du personnel qualifié
* Fixer le prix de vos produits / services
* Trouver des clients
* Régler les formalités administratives
* Obtenir un financement
* Choisir un statut ou régime pour votre entreprise
* Ouvrir un compte bancaire professionnel
* Trouver un local commercial
* Autre
1. **Seriez-vous prête à accueillir le temps d’une journée une femme qui souhaite se lancer dans la création ou la reprise d’entreprise ?**
* Oui avec plaisir
* Non je ne pourrai pas dégager du temps pour cela
* Je peux vous recommander une autre femme dirigeante d’entreprise :

*Mme…………………………………. Téléphone ……………………………………………….
Mail ………………………………………………………..*

*Merci de retourner ce document par mail :* c.vassogne@initiative-aisne.fr