

**Vous avez
un projet
innovant**

**Alors, dépêchez-vous
d'innover pour gagner avec**

ALIENOR
des Métiers®

**Renvoyez
votre fiche
de candidature**

Remplissez la fiche (joignez toute pièce
que vous jugerez nécessaire) et renvoyez
votre dossier à **votre Chambre
de Métiers et de l'Artisanat**
avant le 10 septembre 2010.



Chambre de Métiers et de l'Artisanat Dordogne Périgord
Les ALIENOR des Métiers®
32, boulevard Lakanal - 24005 PERIGUEUX
Fax 05 53 35 87 59



Chambre de Métiers et de l'Artisanat de la Gironde
Les ALIENOR des Métiers®
46, avenue du Général de Larminat - 33074 Bordeaux Cedex
Fax 05 56 99 91 55



Chambre de Métiers et de l'Artisanat des Landes
Les ALIENOR des Métiers®
41, avenue Henri Farbos - 40004 MONT-DE-MARSAN
Fax 05 58 06 89 69



Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Lot-et-Garonne
Les ALIENOR des Métiers®
Impasse Morère - BP 70118 - 47004 AGEN Cedex
Fax 05 53 68 01 50



Chambre de Métiers et de l'Artisanat des Pyrénées-Atlantiques
Les ALIENOR des Métiers®
11, rue Solférino BP 608 - 64006 PAU CEDEX
Fax 05 59 27 65 48
21, boulevard Jean d'Amou - 64116 BAYONNE Cedex
Fax 05 59 55 77 87

ALIENOR
des Métiers® 2 0 1 0

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom : _____

Prénom : _____

Nom de l'entreprise : _____

Effectif total : _____ Chiffre d'affaires : _____

Statut juridique : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° d'immatriculation au Répertoire des Métiers : _____ Date de création : _____

Tél. fixe : _____ Portable : _____

Fax : _____

E-mail : _____

Site web : _____

DOMAINE D'ACTIVITÉ

Activité principale : _____

Activités secondaires : _____

Nature des produits et services : _____

Type de clientèle : _____

.../... Compléter aussi au verso

PROJET D'INNOVATION

• Titre du projet : _____

• Description sommaire du projet : _____

• Caractères nouveaux par rapport à l'existant : _____

• Etat d'avancement : _____

• Problèmes restant à résoudre : _____

Joindre tout document complémentaire à la présentation du projet (photos, plans . . .)