

## ATTESTATION DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE ARTISANALE

RÉSERVÉ AU CFE

Ce formulaire complète la déclaration de création d'une entreprise artisanale

Déclaration n° \_\_\_\_\_

SUITE DE L'IMPRIMÉ :  P0 CMB

M0

### POUR UNE PERSONNE PHYSIQUE

#### RAPPEL D'IDENTITÉ

Nom d'usage \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

### 1 NOM DE NAISSANCE

Prénoms \_\_\_\_\_

#### ATTESTATION DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE

Diplôme détenu par le déclarant ou par une personne qui exerce le contrôle effectif et permanent de l'activité

Institué du diplôme : \_\_\_\_\_

Expérience professionnelle du déclarant ou d'une personne qui exerce le contrôle effectif et permanent de l'activité (dispositions particulières pour la coiffure)

À défaut, engagement à recruter un salarié qualifié

### POUR UNE PERSONNE MORALE

#### RAPPEL D'IDENTITÉ

### 3 DÉNOMINATION

Forme juridique \_\_\_\_\_

#### ATTESTATION DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE

Diplôme détenu par le déclarant ou par une personne qui exerce le contrôle effectif et permanent de l'activité

Institué du diplôme : \_\_\_\_\_

Expérience professionnelle du déclarant ou d'une personne qui exerce le contrôle effectif et permanent de l'activité (dispositions particulières pour la coiffure)

À défaut, engagement à recruter un salarié qualifié

#### OBSERVATIONS