



**Chambres de Métiers  
et de l'Artisanat**

*19 Avenue du Général Mangin  
78008 VERSAILLES CEDEX  
Téléphone : 01.39.43.43.43*

## CONSTITUTION DU DOSSIER D'AIDE A LA CREATION REPRISE D'ENTREPRISE A C C R E

**DENOMINATION :**

**NOM ET PRENOM :**

Ne pas remplir, cadre réservé aux services de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat des Yvelines

ARTISAN

ARTISAN COMMERCANT

SARL

EURL

AUTO ENTREPRENEUR

**Dossier bloqué jusqu'au :**

 **IMPORTANT** 

Si vous avez déjà déposé votre dossier d'immatriculation au CFE. Joindre une copie du **récépissé de dépôt de déclaration** qui vous a été remis par le CFE

**L'absence de photocopies** entraîne le refus immédiat du traitement du dossier

## QUI PEUT EN BENEFCIER ?

- Demandeur d'emploi indemnisé :
  - Par le régime d'assurance chômage (ARE)
  - Par le régime de solidarité (ATA, ASS)
- Demandeur d'emploi susceptible d'être indemnisé
  - Bénéficiaires de la Convention de Reclassement Personnalisée (CRP)
- Demandeur d'emploi non indemnisé inscrit à l'ANPE 6 mois au cours des 18 derniers mois
- Bénéficiaire du RMI (Revenu Minimum d'Insertion)
- Bénéficiaire de l'API (Allocation Parent Isolé)
- Jeune de 18 à 25 ans révolus remplissant les conditions pour bénéficier d'un contrat emploi-jeune
- Personne de moins de 30 ans reconnue handicapée
- Jeune de 26 à moins de 30 ans non indemnisé bénéficiant d'un contrat emploi-jeune dont le contrat se trouve rompu avant son terme
- Salarié ou personne licenciée d'une entreprise en redressement, liquidation judiciaire ou sauvegarde qui reprend l'activité de l'entreprise
- Personne créant une entreprise au sein d'une ZUS (Zone Urbaine Sensible)
- Bénéficiaire du complément de libre choix d'activité (personne ayant cessé partiellement ou totalement son activité professionnelle pour s'occuper de son enfant de moins de 3 ans)

## QUAND ET OU DEPOSER LE DOSSIER ?

- En même temps que le dossier destiné au CFE
- Dans les 45 jours qui suivent le dépôt du dossier au CFE par voie postale en Recommandé à l'adresse ci-dessous :

**Chambre de Métiers et de l'Artisanat des Yvelines**  
**Secrétariat CFE-RM**  
**19 Avenue du Général Mangin - 78008 VERSAILLES CEDEX**  
**Tél : 01.39.43.43.66**

Ou

**Chambre de Métiers et de l'Artisanat des Yvelines – Antenne Sud de Rambouillet**  
**25 Rue des Eveuses - 78120 RAMBOUILLET**  
**Tél. : 01.34.57.24.76**

## QUE DOIT CONTENIR LE DOSSIER ACCRE ?

**Aucune photocopie ne sera prise en charge par les services de la Chambre des Métiers et de l'Artisanat des Yvelines**

- **Photocopie** du justificatif d'éligibilité au dispositif de demande d'aide en 1 exemplaire (voir liste ci-contre)
- Formulaire de demande d'aide dûment **complété** et **signé**
- **Photocopie** de l'imprimé CFE de déclaration de création ou reprise d'entreprise si dépôt du dossier ACCRE dans les 45 jours après le dépôt du dossier au CFE en 1 exemplaire
- 2 enveloppes **timbrées** au tarif normal en vigueur

### Si installation sous forme de société

- **Photocopie des statuts en 1 exemplaire**
- Justificatif de lien de parenté si la société est constituée avec des membres d'une même famille en 1 exemplaire (Ex : Copie du Livret de Famille)

## JUSTIFICATIF A JOINDRE SELON LA SITUATION

<i><b>VOTRE SITUATION</b></i>	→	<i><b>DOCUMENT A FOURNIR</b></i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Demandeur d'emploi indemnisé :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bénéficiaire de l'ARE (Allocation Assurance Chômage)</li> <li>- Bénéficiaire de l'ATA (Allocation Temporaire d'Attente)</li> </ul> </li> <li>○ Demandeur d'emploi susceptible d'être indemnisés :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bénéficiaire de la CRP (Convention de Reclassement Personnalisée)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→</li> <li>→</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Notification d'ouverture de droit ou justificatif du paiement</li> <li>○ Lettre de licenciement et les bulletins de salaires des 6 derniers mois</li> <li>○ 1 copie du bulletin d'acceptation de la convention de reclassement personnalisée dûment complété et signé par le salarié</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Demandeur d'emploi non indemnisé, inscrit à l'ANPE depuis 6 mois dans les 18 derniers mois</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Historique ANPE comprenant le cas échéant les périodes de stages ou de formation</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bénéficiaire du RMI (Revenu Minimum d'Insertion)</li> <li>○ Bénéficiaire de l'API (Allocation Parent Isolé)</li> <li>○ Bénéficiaire de l'ASS (Allocation de Solidarité Spécifique)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→</li> <li>→</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Copie de l'attestation du bénéfice</li> <li style="text-align: center;"><b>Ou</b></li> <li>○ Paiement de la prestation</li> <li>○ Copie du Livret de Famille</li> <li style="text-align: center;"><b>Ou</b></li> <li>○ Copie du Certificat de concubinage (pour les demandes formulées par le conjoint ou le concubin)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Jeunes de 18 à 25 ans révolus remplissant les conditions pour bénéficier d'un contrat emploi jeune</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Copie de la Pièce d'Identité ou Titre de Séjour en cours de validité</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Personne de moins de 30 ans reconnue handicapée</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Copie du Justificatif de la reconnaissance de personnes handicapées délivrée par la Commission Départementale des Droits et de l'Autonomie (COTOREP)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Jeune de 26 à moins de 30 ans non indemnisé bénéficiant d'un contrat emploi-jeune et dont le contrat est rompu avant son terme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→</li> <li>→</li> <li>→</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Attestation sur l'honneur de non indemnisation au titre de l'assurance chômage</li> <li>○ Copie du Contrat de Travail</li> <li>○ Justificatif de la rupture du contrat</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Salarié ou personne licenciée d'une entreprise qui fait l'objet d'une procédure de sauvegarde, redressement ou liquidation judiciaire et qui reprend tout ou partie de cette entreprise et qui s'engage à investir en capital la totalité des aides</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Copie du jugement d'ouverture de la procédure de liquidation judiciaire ou attestation du liquidateur, de l'administrateur judiciaire ou du juge commissaire</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Personne physique créant une entreprise implantée dans une ZUS (Zone Urbaine Sensible)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→</li> <li>→</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Copie du Formulaire de déclaration de l'entreprise</li> <li style="text-align: center;"><b>Ou</b></li> <li>○ Justificatif d'immatriculation au Registre du Commerce et des Sociétés et/ou au Répertoire des Métiers</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bénéficiaire du complément de libre choix d'activité</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→</li> <li>→</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Copie de la Notification d'ouverture du droit à l'allocation</li> <li style="text-align: center;"><b>Ou</b></li> <li>○ Titre du dernier paiement</li> </ul>

**ZONE URBAINE SENSIBLE**

<b>Commune</b>	<b>Quartier</b>
<b>ACHERES</b>	Le Champ de Villars
	La Barricade
	Les Plantes d'Hennemont
<b>AUBERGENVILLE</b>	Cité d'Acosta
<b>CARRIERES SOUS POISSY</b>	Les Grésillons
<b>CHANTELOUP LES VIGNES</b>	Cité La Noë
	Cité Les Feucherets
<b>ECQUEVILLY</b>	Cité du Parc
<b>LA VERRIERE</b>	Le Bois de l'Etang
	Quartier Orly Parc
<b>LES MUREAUX</b>	Bécheville
	Les Bougimonts
	L'Ile de France
	La Vigne Blanche
	Les Musiciens
<b>MAGNY LES HAMEAUX</b>	Le Buisson
<b>MANTESLA JOLIE</b>	Le Val Fourré
<b>MANTES LA VILLE</b>	Les Merisiers
	Plaisance
<b>MONTIGNY LE BRETONNEUX</b>	Les Prés
<b>POISSY</b>	Beauregard
	La Coudraie
<b>SARTROUVILLE</b>	Le Plateau
	La Cité des Indes
<b>TRAPPES</b>	Les Merisiers

Pour tout renseignements complémentaires, veuillez vous rapprocher de :

**RSI ILE DE FRANCE OUEST**

60 rue de Sartrouville  
1 Parc des Grillons  
78230 LE PECQ  
☎ : 01.30.15.95.20

**M.S.A (Mutualité Sociale  
Agricole)**

10 bis rue des Abattoirs  
78200 MANTES LA JOLIE  
☎ : 01.30.63.88.88

**URSSAF**

13 rue Emile et Charles Pathé  
78046 GUYANCOURT Cedex  
☎ : 08.20.01.10.10