

Exercez-vous actuellement une profession ? oui non

EXPERTISE FONCTIONNELLE

Merci de préciser **le nombre d'années** dans les fonctions suivantes (un minimum de 2 ans est requis dans au moins une des fonctions) :

Management général :

Marketing / Commercial :

Finances / Banques / Capital risque :

Production industrielle :

Achats :

Informatique:

Ressources humaines :

Autre fonction :

Nombre d'années pour autre fonction :

EXPERTISE SECTORIELLE

Merci de préciser **le nombre d'années** dans les secteurs suivants (un minimum de 2 ans est requis dans au moins un des secteurs) :

Santé :

Médias / Culture :

Services :

Biens de consommation :

NTIC :

Industrie :

Autre secteur :

Nombre d'années pour autre secteur :

Expérience d'investissement dans une entreprise non cotée : oui non

Souhaitez-vous participer à l'organisation du réseau ? oui non je ne sais pas encore

Motivation pour devenir membre de Caraïbes Angels

.....
.....
.....

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Formation initiale :

Type de secteurs d'activité recherchés pour investir :

Santé Médias / Culture Services
Biens de consommation NTIC Industrie

Autres secteurs :

L'investissement doit se faire en phase : d'amorçage
de développement
de Reprise