

# Présentation du porteur de projet

## Etat Civil

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date de naissance : Lieu de naissance :

## Situation de Famille

Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Pacsé(e) Autre :

Nombre de personne à charge (y compris les enfants en précisant âge) :

Votre conjoint participe-t-il (elle) à votre projet**\***  ? oui non

**\* Cochez la case correspondant à votre choix. Pour cocher la case choisie sur Word, double-cliquez sur la case concernée et cochez case activée**

## Situation professionnelle

Vous êtes**\***  : Salarié Indépendant Etudiant

Rmiste/Rsa Retraité

Demandeur d’emploi *date d’inscription Pole Emploi :*

Votre conjoint**\***  : Salarié Indépendant Etudiant

Rmi/Rsa Retraité

Demandeur d’emploi *date d’inscription Pole Emploi :*

**\* Cochez la case correspondant à votre choix. Pour cocher la case choisie sur Word, double-cliquez sur la case concernée et cochez case activée**

Quels sont vos diplômes ?

Quelle est votre expérience professionnelle ?

Avez-vous suivi une formation en rapport avec votre projet de création d’entreprise ?

Si oui, précisez-en la date, la nature et la durée.

# Présentation du Projet

**Description succincte de votre projet :**

Est-ce**\*** : une création une reprise ?

Avez-vous ou allez-vous créer votre entreprise : seul(e) en équipe ?

**\* Cochez la case correspondant à votre choix. Pour cocher la case choisie sur Word, double-cliquez sur la case concernée et cochez case activée**

Combien de personnes comprend votre équipe ?

Quels seront leurs rôles respectifs dans l’entreprise ?

## Fiche Signalétique de l’Entreprise

Raison Sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : @mail :

Forme juridique (Sa, Sarl, Eurl, …) :

Précisez, en fonction de l’état d’avancement de votre projet :

Date de création / Date de lancement envisagé :

N° SIRET :

N° RM et/ou RC :

Code NAF :

Régime fiscal :

Régime d’imposition :

Aides reçues ou prévues :

## Présentations du marché

### Le Produit / Service

Description précise de votre produit / service :

Quelles en sont les caractéristiques techniques ?

Est-ce un produit / service innovant ? En quoi ?

### Le Marché

Quel est votre marché ?

Quelle cible visez-vous ? Quel secteur de ce marché ?

Sur quelle zone géographique (locale, régionale, nationale, européenne, internationale) ?

Connaissez-vous l’importance et l’évolution de ce marché ?

Quels sont vos points forts et vos points faibles par rapport à vos concurrents ?

## Stratégie Commerciale

### Produit / Service

Caractéristiques, gamme, positionnement par rapport aux concurrents …

### Vente / Distribution

Circuit de distribution (vente directe, par grossiste, agents, VPC …)

Vendez-vous**\*** : seul(e) vendeur salarié VRP Autre :

**\* Cochez la case correspondant à votre choix. Pour cocher la case choisie sur Word, double-cliquez sur la case concernée et cochez case activée**

### Communication

Quels seront vos moyens de prospection (mailing, phoning, visites …) ?

Comment allez-vous vous faire connaître (publicité directe, médias, foires et expositions …) ?

### Chiffre d’affaires prévisionnel

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Année 1 | Année 2 | Année 3 |
| **CA HT** |  |  |  |

Constitution du chiffre d’affaires :

Informations Complémentaires :

## Moyens de Production

### Moyens Immobiliers

Décrivez vos locaux (type, surface, installation nécessaires, mises aux normes obligatoires …)

Moyens d’acquisition**\***  : Locationcrédit-bail  Achat

Apport Construction  Disposition gratuite

Autre :

Localisation**\*** : Zone industrielle  Centre-ville  Pépinière/hôtel d’entreprise

Centre commercial  Zone rurale

Immobilisations incorporelles (brevets, licences, fonds de commerce, droit au bail …) :

### Moyens mobiliers

Description du matériel nécessaire. Précisez si ce matériel est déjà acquis ou si c’est un besoin d’achat.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nature | Neuf ou Occasion | Mode d’acquisition (acquis, achat, location, crédit-bail) | Montant\* (achat ou loyer)  \*précisez HT ou TTC |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### Le Personnel

Indiquez les personnes nécessaires à la réussite de votre entreprise (y compris vous-même)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Année 1** | | | **Année 2** | | | **Année 3** | | |
|  | Nbre | Salaire Brut | Charges patronales | Nbre | Salaire Brut | Charges patronales | Nbre | Salaire Brut | Charges patronales |
| Prélèvement de l’exploitant Encadrement Commercial Production Administration Recherche / Développement |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL MASSE SALARIALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## La Clientèle

Type de clientèle et répartition en pourcentage du marché :

Particuliers : PME :

Grossistes : Entreprises de production :

Administrations : Collectivités locales :

Connaissez-vous son volume et son évolution ?

Connaissez-vous ses habitudes de consommations, ses attentes ?

Avez-vous eu des contacts avec des clients potentiels ? Pour quel résultat ?

Quels sont leurs délais de règlement ?

## La Concurrence

Qui sont vos concurrents ?

Précisez leurs caractéristiques (taille, parts de marché, prix pratiqués …)

Sont-ils organisés (syndicats, GIE, groupements d’achat) ?

Comment se font-ils connaître ?

# Plan de Financement

|  |  |
| --- | --- |
| **BESOINS** | **Montant TTC** |
| IMMOBILISATIONS INCORPORELLES  Frais immatriculation et publicité  Site web  Outils de communication  Ligne téléphonique  IMMOBILISATIONS CORPORELLES  Véhicules  Aménagement et installation  Matériel de bureau  Mobilier  **TOTAL INVESTISSEMENTS**  BESOIN EN FONDS DE ROULEMENT  Dont besoins en trésorerie  Dont avance de TVA |  |
| **TOTAL DES BESOINS** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESSOURCES** | **Montant TTC** |
| CAPITAUX PROPRES  ……..  EMPRUNTS MOYEN TERME  ………  AIDES ET SUBVENTIONS  ……… |  |
| **TOTAL DES RESSOURCES** |  |

# Compte de Résultats

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Exercice 1** | **Exercice 2** | **Exercice 3** |
| **PRODUITS**  Ventes de Produits Finis  Prestations de services  Productions vendues  Commissions  Produits Financiers  Autres Produits |  |  |  |
| **TOTAL DES PRODUITS** |  |  |  |
| **CHARGES**  ACHATS  Fournitures de bureau  Emballages  Matériaux, équipements et travaux  Energie  Autres ………  CHARGES EXTERNES  Sous-traitance  Loyer et charges locatives  Entretiens et réparations  Fournitures d’entretien  Assurances  Frais de formation  Honoraires  Publicité et Documentation  Transports  Crédits  Frais de Déplacements  Frais postaux, téléphone  IMPOTS ET TAXES (HORS IS)  Taxe professionnelle  Taxe d’apprentissage  Autres taxes  CHARGES DE PERSONNEL  Rémunération du personnel  Charges du personnel  Prélèvement de l’exploitant  Cotisations de l’exploitant  CHARGES EXCEPTIONNELLES  DOTATION AUX AMORTISSEMENTS ET AUX PROVISIONS  Amortissements  Provisions |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  |  |  |
| **RESULTAT COMPTABLE** |  |  |  |
| **CAPACITE D’AUTOFINANCEMENT**  (Résultat comptable +DAP – Reprises sur amortissements) |  |  |  |