

# 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**\***  : **[ ]** Location **[ ]** crédit-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’exploitantEncadrementCommercialProductionAdministrationRecherche / 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 téléphoniqueIMMOBILISATIONS 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 FinisPrestations de servicesProductions venduesCommissionsProduits FinanciersAutres Produits |  |  |  |
| **TOTAL DES PRODUITS** |  |  |  |
| **CHARGES**ACHATSFournitures de bureauEmballagesMatériaux, équipements et travauxEnergieAutres ………CHARGES EXTERNESSous-traitanceLoyer et charges locativesEntretiens et réparationsFournitures d’entretienAssurancesFrais de formationHonorairesPublicité et DocumentationTransportsCréditsFrais de DéplacementsFrais postaux, téléphoneIMPOTS ET TAXES (HORS IS)Taxe professionnelleTaxe d’apprentissageAutres taxesCHARGES DE PERSONNELRémunération du personnelCharges du personnelPrélèvement de l’exploitantCotisations de l’exploitantCHARGES EXCEPTIONNELLESDOTATION AUX AMORTISSEMENTS ET AUX PROVISIONSAmortissementsProvisions |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  |  |  |
| **RESULTAT COMPTABLE** |  |  |  |
| **CAPACITE D’AUTOFINANCEMENT**(Résultat comptable +DAP – Reprises sur amortissements) |  |  |  |