

ANNEXE 1 - Dossier de candidature

- Les candidatures sont à envoyer par mail (préconisé) : q.riols@estuaire-sillon.fr
- Ou par courrier :

Mairie de Saint-Etienne-de-Montluc
Place de la mairie
44 360 Saint-Etienne-de-Montluc

- Informations disponibles :

Pour toute question technique et question administrative :
Quentin RIOLS – q.riols@estuaire-sillon.fr ; (07.88.35.74.38)

- Date limite de réception des candidatures : 20 janvier

1- Identité du (des) porteur(s) de projet :

	PORTEUR DE PROJET	ASSOCIE(E)
NOM		
PRENOM		
DATE DE NAISSANCE		
ADRESSE PERSONNELLE		
	CP Ville	CP Ville
TELEPHONE		
E-MAIL		
SITUATION PROFESSIONNELLE	<input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Artisan <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Indépendant <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Artisan <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Indépendant <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Autre

Si vous êtes actuellement gérant, veuillez remplir l'encadré ci-dessous :

Dénomination sociale
Enseigne
Forme juridique : <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle <input type="checkbox"/> Société <input type="checkbox"/> Association <input type="checkbox"/> Artisan <input type="checkbox"/> Artiste
Précisez SIRET/RCS <input type="checkbox"/> Entreprise en cours d'immatriculation
Adresse complète de l'entreprise
Tel
Site internet



- Avez-vous déjà exercé ou exercez-vous une activité professionnelle en lien avec votre projet ?**

NATURE DE LA FONCTION	NOM DE LA STRUCTURE	LOCALISATION	DUREE

- Avez-vous un diplôme permettant d'exercer cette fonction ?** OUI NON

- Votre activité (merci de remplir les champs ci-dessous si vous êtes déjà commerçant ou artisan)**

Votre statut ?

- Propriétaire Locataire

Si vous êtes propriétaire : envisagez-vous de céder vos murs ? OUI NON

Si vous êtes locataire : sous quel régime d'occupation êtes-vous ? OUI NON

- Bail commercial 3/6/9 Bail courte durée Bail professionnel
 Sous-location Autre

Montant du loyer annuel actuel :

Montant des charges :

Surface pondérée :



Franchise/Affiliation

Souhaitez-vous exploiter sous franchise ? OUI NON

Si oui, sous quelle enseigne ?

Envisagez-vous d'exercer l'activité :

Seul(e) Avec un ou des associés (nombre d'associés :.....)

Autre cas de figure :

Analyse de l'environnement commercial :

Connaissez-vous l'environnement du local ? OUI NON

Avez-vous réalisé une étude de marché ? OUI NON

Quelles en sont les conclusions ?

Quelles ont été vos motivations dans le choix du local ?

Quel type de clientèle ciblez-vous ?

Résidents du quartier Salariés, usagers Clientèle de passage

Touristes Etudiants

	ANNEE 1	ANNEE 2	ANNEE 3
NOMBRE DE CLIENTS POTENTIELS /JOURS			
PANIER MOYEN/ CLIENT (€)			
CA PREVISIONNEL ANNUEL (€)			

- ☐ **Merci d'indiquer vos hypothèses de calcul retenues pour établir le CA prévisionnel (cf business plan en PJ) : quantité vendue sur l'année par famille de produits, prix unitaire, marge, nombre de clients ... pour votre compte d'exploitation prévisionnel**

- ☐ **Avez-vous identifié vos principaux concurrents directs ?**

NOM	ADRESSE	ACTIVITE/SPECIALITE

- ☐ **Quels seraient vos points forts pour vous différencier d'eux ?**

Point fort 1 :

Point fort 2 :

Point fort 3 :

☐ **Qui seront vos principaux fournisseurs ?**

NOM	ADRESSE	ACTIVITE/SPECIALITE

Avez-vous déjà pris contact avec eux ? OUI NON

☐ **Comptez-vous embaucher du personnel ?** OUI NON

	ANNEE 1	ANNEE 2	ANNEE 3
NOMBRE PREVU DE SALARIES			
FONCTION			
TYPE DE CONTRAT			

Certaines ou toutes ces personnes relèveraient elles de contrats d'insertion ou d'autres formes de contrats aidés ? Combien ?

☐ **Quel est votre plan d'aménagement du local ? (espaces de vente, stockage, locaux techniques, vitrines...)** ?

Plan (schéma ou descriptif)



Quelle sera votre stratégie de promotion ?

- Réseaux sociaux
- Publicité presse, flyers
- Adhésion à une association/un site
- Autres

Avez-vous ou pensez-vous offrir les services suivants :

- Site internet « Vitrine » ou commande en ligne
- Adhésion à une plateforme (market place) de vente en ligne
- Livraisons
- Fidélisation, promotions
- Animations, ateliers, démonstrations
- Autres

3- Votre investissement :

- ☐ **Merci d'indiquer le matériel, les machines et outils nécessaires à l'exploitation de votre activité** (chambres froides, comptoir, meubles....)

DESIGNATION	ETAT		ACQUIS	A ACQUERIR	VALEUR HT EN €
	NEUF	OCCASION			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				Total	€

- ☐ **Contraintes techniques éventuelles liées à l'activité** (extraction de fumées, isolation phonique, branchements d'assainissement, toilettes pour la clientèle ...)

Ces contraintes entraînent-elles des travaux d'aménagement ? en avez-vous estimé le coût ? (Merci d'indiquer le montant prévu)

- ☐ **Avez-vous estimé votre investissement total ?** OUI NON

Montant estimé :

- ☐ **Plan de financement**

Votre apport personnel :

Votre emprunt :

Avez-vous sollicité des aides financières (prêts, participations au capital, subventions...) ?

Organisme	Type d'aides	Etat d'avancement	
		En cours	Acquis
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres types d'aides sollicitées

Logistiques (accompagnement, assistance à la gestion...)

Caution morale ou garantie d'emprunt

Autres

Avez-vous pris contact avec des établissements bancaires ? OUI NON

Organisme	Nature de l'emprunt	Etat d'avancement		
		Accepté	Refusé	En cours
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4- Vos perspectives 2024

- ***Si création***

Date prévisionnelle de démarrage de votre activité ?

Disposez-vous d'un local temporaire ? OUI NON

Quel est son loyer ?

De quel type d'accompagnement auriez-vous éventuellement besoin pour finaliser votre projet ?

- ***Si transfert ou extension***

Date prévisionnelle ?

Conditions de résiliation du bail actuel ?

Organisation du transfert

Je soussigné(e)représentant de la société
.....atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et n'être sous le coup d'aucune
sanction m'interdisant de diriger, gérer, administrer ou contrôler une entreprise.

Fait à le ... / ... / ...

Signature



DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER

Identité :

- Carte d'identité (recto verso) du gérant et de tous les associés
- CV du gérant et des associés et copie des diplômes qualifiants

Sociétés déjà constituées :

- Extrait KBIS
- Relevé d'identité bancaire
- Deux dernières liasses fiscales
- Attestation de bon fonctionnement délivrée par le responsable de compte bancaire
- Catalogue des produits et des photos du local actuel (devanture, intérieur)
- Trois dernières quittances de loyer ou dernier avis de taxe foncière

Sociétés en création :

- Projets de statuts et état des actes accomplis pour le compte de la société
- Relevé d'identité bancaire du gérant
- Attestation d'emprunt
- Aides à la création
- Accompagnement à la gestion

Projet :

- Dossier de présentation de l'activité
- Plan d'aménagement du local
- Catalogue des produits

Business Plan prévisionnel :

- Investissement
- Plan de financement
- Bilan et compte de résultat prévisionnel et annexes sur 3 ans
- Prévisionnel de trésorerie sur les 2 premières années