



# DOSSIER DE CANDIDATURE

Porteur de projet

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Portable :

Mail :

## Activité

Etes-vous accompagné(e) dans votre projet ?

Oui  Non

*Si oui, précisez-la ou les structure(s).*

## Situation Familiale

Age :

Nationalité :

Date de Naissance :

Lieu de naissance :

Marié

Célibataire

Vie Maritale

Divorcé

Pacsé

Nom et Prénom du conjoint :

Age du

conjoint :

Profession du conjoint :

Employeur :

Nombre de personnes à charge :

Age des enfants :

## Situation professionnelle actuelle

Salarié

Travailleur Non Salarié (TNS)

Demandeur d'emploi

Indemnisé

Non indemnisé

Depuis le :

Suite à :  Rupture conventionnelle  Fin de contrat

Démission

Licenciement (motif) :

Autre :

## Patrimoine familial avant-projet :

Budget familial mensuel			
Charges mensuelles		Revenus mensuels	
	Montant		Montant
Loyer		Salaire	
Pension alimentaire		Pôle Emploi	
Remboursements crédits		Revenus du conjoint	
.....		ASS	
.....		RSA	
.....		Allocations familiales	
.....		Allocations logement	
.....		Allocation parentale d'éducation	
.....		Revenus Immobiliers	

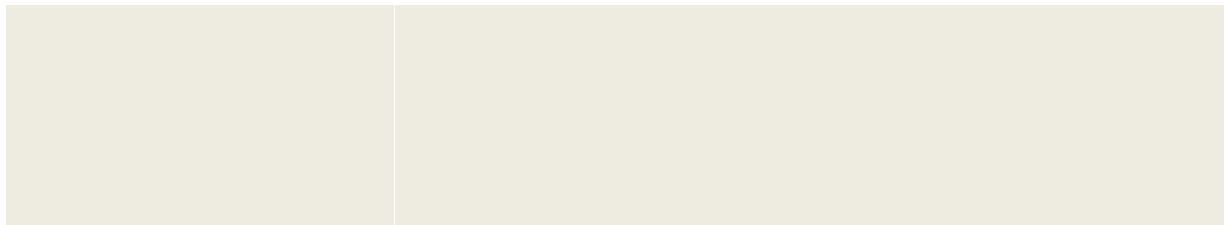
		Autre, précisez	
Total		Total	

## Emprunts

Objet	Mensualités	Date de la dernière mensualité

## Votre projet de commerce

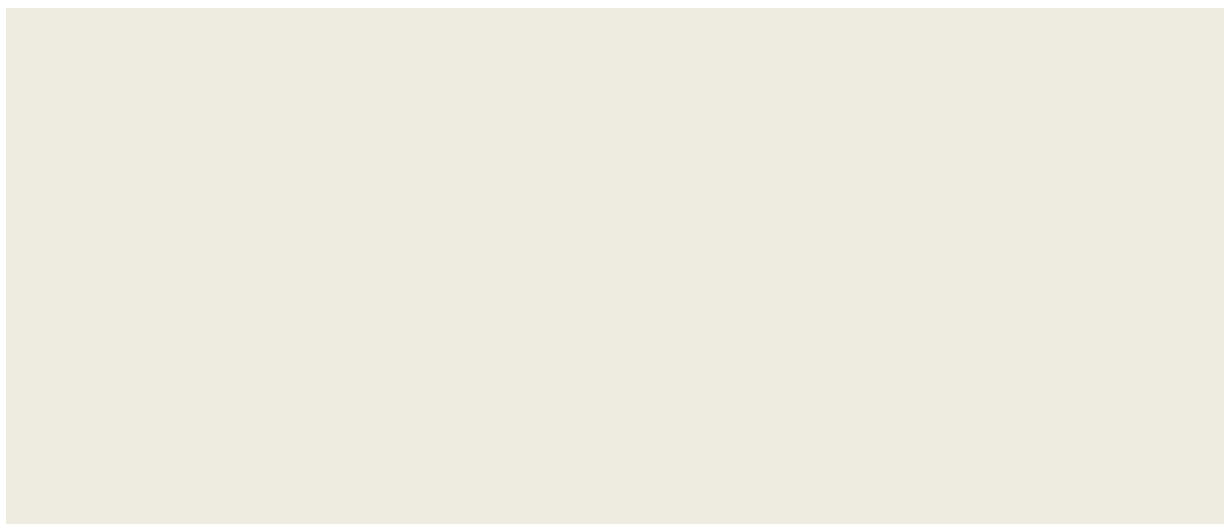
**Quels sont les produits que vous allez vendre ?** *(merci de joindre des photos des produits avec le dossier)*



- Haut de gamme       Moyenne gamme       Entrée de gamme
- Autre, précisez :

**Décrivez la thématique de la boutique et son aménagement**

*Merci de joindre des photos de l'aménagement prévu*



**Clientèle cible**

Age cible : de  ans à  ans.

### Vos fournisseurs

Trouvés       En cours de recherche       Pas de démarche  
encore réalisée

Réapprovisionnement possible de façon :

hebdomadaire  mensuelle       Autre, précisez :

Délais de règlement :  Immédiat       jours

Autre, précisez :

## Organisation

### Horaires et jours d'ouverture

	Matin	Après-midi
Lundi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mardi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mercredi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jeudi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vendredi	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Samedi

Dimanche

Aurez-vous besoin de main d'œuvre ?

Oui

Non

Si oui, à qui allez-vous faire recours ?

Aide familiale

Salarié

Nombre d'heures par semaine :

Salaire mensuel BRUT envisagé :

### Outils de communication que vous allez développer

Cartes de visite

Flyers

Carte de

fidélité

Réseaux sociaux, précisez :

Autre,

précisez :



# Éléments financiers

## Plan de financement de départ

### Investissements de départ

Matériel à acquérir	Neuf / occasion	Montant

### Ressources de départ

Apport personnel  €

Prêt familial  €

Autre, précisez  €

### Chiffre d'affaires

Panier moyen  € par client

Nombre de clients envisagé par jour :  clients

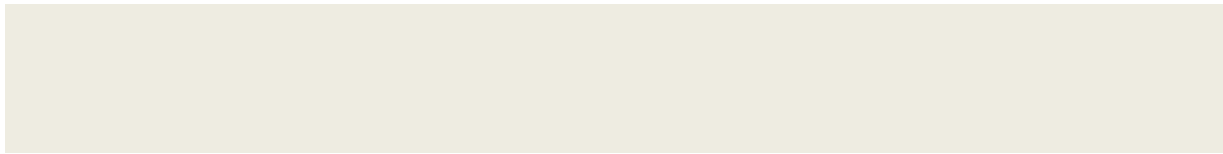
Chiffre d'affaires mensuel envisagé :  €

### Coût d'achat des marchandises

Marge envisagée :   % OU Coefficient moyen appliqué à la  
revente :

Quels points vous posent encore question ?

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------



**Pour quelles raisons votre projet serait retenu par**

Je soussigné(e)  
des informations inscrites dans ce dossier.

attester l'authenticité

Fait à

Le

Signature :

## Pièces à joindre

- Curriculum vitae (CV)
- Prévisionnel financier réalisé par le réseau d'accompagnement
- Photos des produits vendus
- Photos ou esquisse de l'aménagement du local