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			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
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 :

Eléments 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 ?

Pour quelles raisons votre projet serait retenu par

Je soussigné(e) attester l'authenticité des informations inscrites dans ce dossier.

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