



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

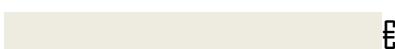
Investissements de départ

| 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 rapport à un autre ?

Je soussigné(e)
informations inscrites dans ce dossier.

attester l'authenticité des

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