



**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Date du premier contact :**

**Date de visite du local :**

**Date de dépose du dossier :**

**Porteurs de projet**

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Portable : Téléphone fixe :

Mail :

**ASSOCIE**

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Portable : Téléphone fixe :

Mail :

**Votre projet en quelques lignes**

**Votre parcours professionnel**

**Situation Familiale**

**Porteur de projet n°1**

Nom et Prénom :

Age :

Nationalité :

Date de Naissance :

Lieu de naissance :

🞏Marié 🞏 Célibataire 🞏 Vie Maritale

🞏 Divorcé 🞏 Pacsé

Nombre de personnes à charge : Age des enfants :

*Situation professionnelle actuelle*

Profession :

🞏 Salarié

🞏 Travailleur Non Salarié (TNS)

🞏 En formation

🞏 Demandeur d’emploi 🞏 Indemnisé 🞏 Non indemnisé

Depuis le :

Suite à : 🞏 Rupture conventionnelle 🞏 Fin de contrat

🞏 Démission 🞏 Licenciement (motif) :

🞏 Autre :

**Porteur de projet n°2**

Nom et Prénom du conjoint associé :

Age du conjoint :

Nationalité :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

🞏Mariée 🞏 Célibataire 🞏 Vie Maritale

🞏 Divorcé 🞏 Pacsé

Nombre de personnes à charge : Age des enfants :

*Situation professionnelle actuelle*

Profession :

🞏 Salarié

🞏 Travailleur Non Salarié (TNS)

🞏 En formation

🞏 Demandeur d’emploi 🞏 Indemnisé 🞏 Non indemnisé

Depuis le :

Suite à : 🞏 Rupture conventionnelle 🞏 Fin de contrat

🞏 Démission 🞏 Licenciement (motif) :

🞏 Autre :

*Eléments complémentaires concernant votre situation*

**Situation Financière**

**Porteur de projet n°1**

Patrimoine familial avant-projet :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Budget familial mensuel** | | | |
| Charges mensuelles | | Revenus mensuels | |
|  | Montant |  | Montant |
| Loyer  Pension alimentaire  Remboursements crédits  ……………………………………...  ……………………………………...  ……………………………………...  ……………………………………...  ……………………………………...  ……………………………………...  ……………………………………... |  | Salaire  Pôle Emploi  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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Porteur de projet n°2**

Patrimoine familial avant-projet :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Budget familial mensuel** | | | |
| Charges mensuelles | | Revenus mensuels | |
|  | Montant |  | Montant |
| Loyer  Pension alimentaire  Remboursements crédits  ……………………………………...  ……………………………………...  ……………………………………...  ……………………………………...  ……………………………………...  ……………………………………...  ……………………………………... |  | Salaire  Pôle Emploi  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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Total des revenus des deux associés :**  **net par mois**

**Votre projet de commerce**

**Quels sont les produits que vous allez vendre ?** *(Compléter cette partie avec des photos qui illustrent les produits que vous voulez vendre)*

🞏 Haut de gamme 🞏 Moyenne gamme 🞏 Entrée de gamme

🞏 Autre, précisez :

**Précisez les prix des différents produits :**

**Décrivez la thématique de la boutique et son aménagement** *(compléter cette partie en proposant un plan d’aménagement du local)*

**Clientèle cible**

Age cible : de ans à ans.

*Expliquez ce choix de clientèle* :

**Vos fournisseurs**

🞏 Trouvés 🞏 En cours de recherche 🞏 Pas de démarche encore réalisée

**Listez les fournisseurs**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fournisseurs | Identifiés | Démarchés |
|  | 🞏 | 🞏 |
|  | 🞏 | 🞏 |
|  | 🞏 | 🞏 |
|  | 🞏 | 🞏 |

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 :

*Expliquez comment vous allez vous organiser pour la gestion de la boutique (tâches quotidiennes, accueil des clients…)* :

**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 / Location | Prix € |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**Ressources de départ**

Apport personnel €

Prêt familial €

Autre, précisez : €

Initiative Pays d’Aix – Prêt d’honneur €

Banque : €

**Chiffre d’affaires**

*Cf. Détail du calcul du chiffre d’affaires dans le prévisionnel joint au dossier.*

**Coût d’achat des marchandises**

*Distinguez les marges appliquées aux différents produits*

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 atteste de l’authenticité des informations inscrites dans ce dossier.

Fait à Le

**Pièces à joindre**

🞏 Curriculum vitae (CV) du ou des porteurs de projet associés

🞏 Prévisionnel financier réalisé par le réseau d’accompagnement

🞏 Photos des produits vendus

🞏 Photos ou esquisse de l’aménagement du local

🞏 Etude de marché

🞏 Liasse fiscale / bilan comptable pour les activités déjà existantes

🞏 Les devis effectués auprès des fournisseurs