 

Dossier d’inscription - Jeune entreprise


# Première personne

Nom\* : Prénom\* :

Date de naissance\* :

Adresse\* :

Code postal\* : Ville\* :

QPV :

Téléphone\* : E-mail\* :

# Deuxième personne :

Nom\* : Prénom\* :

Date de naissance :

Téléphone : E-mail\* :

Avez-vous été accompagné lors de la création de votre entreprise ? \*  Oui  Non

# Si oui, compléter le suite de la partie “accompagnement”.

Nom de l’organisme :

Objet de l’accompagnement :

Durée de l’accompagnement :

Etes-vous toujours accompagné par cet organisme ?

 Oui  Non

Raison sociale \* :

Date de création de l’entreprise (dépôt des statuts) \* :

Adresse\* :

Code postal\* : Ville\* :

QPV :

Téléphone\* : E-mail\* :

Site internet :

Présentez votre activité. \*

Quel est le statut de votre entreprise et les raisons de ce choix (entreprise individuelle, SARL, association…). \*

# Effectifs de l’entreprise

A sa création \* : Aujourd'hui \* :

# Perspective d’embauche

Nombre d’emplois \* : Échéance :

Quels sont vos objectifs professionnels de développement de l’entreprise ?\*  Créer des emplois

 Créer et développer un nouveau produit ou service  Développer une activité ou un projet d’utilité sociale  Autres :

Quels sont les moyens (ﬁnanciers, humains, techniques) mis en œuvre pour atteindre ces objectifs ? Quelle est l’échéance ? \*

Quelles sont les origines de votre projet d’entreprise (idée de départ, motivation, déclic…) ? \*

Avez-vous bénéﬁcié de ﬁnancements pour créer votre entreprise ?\*  Oui  Non

Si oui, lesquels ? (citer les ﬁnancements et les organismes de ﬁnancement)

Citez 3 facteurs clés de réussite de votre future entreprise (éléments relatifs à

l’environnement, à votre personnalité, projet, parcours professionnel et personnel). \*

Quel regard portez-vous sur votre création d’entreprise aujourd’hui ? Estimez-vous avoir atteint vos objectifs ? Si c’était à refaire, referiez-vous les mêmes démarches ?\*

Quel est votre parcours scolaire ?

Quelles sont vos expériences professionnelles ?

Avez-vous suivi des stages de formation dans le cadre de votre projet d’entreprise ?

 Oui  Non

Si oui, dans quels domaines (gestion, management…) ? Quels organismes de formation ?

Votre création d’entreprise est-elle une reconversion ? \*

  Oui  Non

Quels sont les points forts de votre activité ? \*

Quels sont les points faibles de votre activité ? \*

Quelles démarches avez-vous entreprises pour connaître votre marché : étude de marché, prospection commerciale, participation à des salons, des conventions d'affaires... ? \*

Décrivez le marché et votre clientèle (marché local, régional ; clientèle de particuliers, d'entreprises, collectivités locales...). \*

Quels sont vos principaux concurrents ? \*

Quels sont vos axes de développement prioritaires (développement commercial, recrutement…) ? \*

Avez-vous prévu des actions commerciales ? \* Si oui, lesquelles ?

Si vous êtes lauréat.e, quelles dépenses prévoyez-vous de ﬁnancer avec le prix de l’entrepreneur ? \*

(vous pouvez joindre vos propres tableaux si vous le souhaitez)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Besoins (exprimés en HT)** | **Démarrage** | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** |
| **Immobilisations incorporelles**Fonds de commerce Droit au bailFrais de 1er établissement(immatriculation, frais d’étude, publicité, etc.) |  |  |  |  |
| **Immobilisations corporelles (investissement)**TerrainsConstructionsInstallation (aménagements) Véhicule professionnelMatériel MobilierAutre (préciser) |  |  |  |  |
| **Immobilisations ﬁnancières**(dépôt de garantie) |  |  |  |  |
| **Remboursement annuel du capital de l’emprunt** |  |  |  |  |
| **Fonds de roulement** |  |  |  |  |
| **TOTAL DES BESOINS** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ressources (exprimées en HT)** | **Démarrage** | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** |
| **Capitaux propres** Apport personnel Apport des associés |  |  |  |  |
| **Emprunts**Emprunt bancaire Autres emprunts |  |  |  |  |
| **Divers**Aide à la création d’entreprise Autres aides et ressources |  |  |  |  |
| **Capacité d’autoﬁnancement** |  |  |  |  |
| **TOTAL DES RESSOURCES** |  |  |  |  |
| **SOLDE CUMULE** |  |  |  |  |

(vous pouvez joindre vos propres tableaux si vous le souhaitez)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** |
| **Produits (exprimés en HT)** |  |  |  |
| Prestations de services – honoraires |  |  |  |
| Vente de marchandises |  |  |  |
| Vente de produits ﬁnis |  |  |  |
| Produits exceptionnels |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Charges (exprimées en HT)** |  |  |  |
| **Achats** |  |  |  |
| Achats de matières premières |  |  |  |
| Achats de marchandises |  |  |  |
| Achats non stockés (électricité, eau…) |  |  |  |
| Fournitures administratives |  |  |  |
| Fournitures de bureau |  |  |  |
| Autres |  |  |  |
| **Services Extérieurs** |  |  |  |
| Sous-traitance |  |  |  |
| Entretien, réparation |  |  |  |
| Maintenance |  |  |  |
| Crédit-bail |  |  |  |
| Loyers des locaux |  |  |  |
| Charges locatives |  |  |  |
| Location de matériel |  |  |  |
| Documentation |  |  |  |
| Autres |  |  |  |
| **Autres services extérieurs** |  |  |  |
| Honoraires (comptable…) |  |  |  |
| Publicité, communication |  |  |  |
| Transports de biens |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Déplacements, missions, réceptions |  |  |  |
| Poste, télécommunication |  |  |  |
| Services bancaires |  |  |  |
| Autres |  |  |  |
| **Impôts et taxes** |  |  |  |
| **Charges de personnel** |  |  |  |
| Salaires bruts |  |  |  |
| Charges sociales patronales |  |  |  |
| Rémunération des non-salariés |  |  |  |
| **Charges ﬁnancières (intérêts des emprunts)** |  |  |  |
| **Dotation aux amortissements** |  |  |  |
| Charges exceptionnelles |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Résultat avant impôts** |  |  |  |
| Impôts sur les sociétés |  |  |  |
| **Résultats après impôts** |  |  |  |

Comment avez-vous connu le prix ? \*

 Réseaux sociaux (Instagram, Facebook, linkedIn)  Aﬃche

 Bouche à oreille  Autre :

Compléter le formulaire suivant \* : [https://forms.oﬃce.com/r/WjxhL7gGyx](https://forms.office.com/r/WjxhL7gGyx)