



DOSSIER DE CANDIDATURE

BOUTIQUE À TESTER

en centre-ville de Morlaix

39 place des Otages 29600 Morlaix

Documents à joindre en plus de ce dossier :

- Lettre d'intention
- Business Plan / prévisionnel comptable sur 3 ans
- Extrait K-bis si l'entreprise est créée
- Attestation sur l'honneur que le candidat est en règle avec ses obligations en matière fiscale et sociale
- Tout document pouvant aider à la bonne compréhension du projet

Identité de l'entreprise / du projet :

Nom du projet, de l'enseigne (<i>nom commercial</i>)	
Dénomination sociale de l'entreprise (<i>joindre un extrait K-Bis si entreprise créée</i>)	
Statut juridique de l'entreprise (<i>si déjà créée</i>) (SARL, SAS, EI, EURL, Autres...)	
Numéro de SIRET (<i>si entreprise existante</i>)	
Code NAF (<i>si entreprise existante</i>)	
Situation de l'entreprise :	<input type="checkbox"/> Entreprise non créée <input type="checkbox"/> Entreprise en cours de création <input type="checkbox"/> Entreprise déjà créée mais sans activité (joindre un K-bis) <input type="checkbox"/> Entreprise créée et déjà en activité (joindre un K-bis)
Accompagnement par une structure d'aide à la création d'entreprise	<input type="checkbox"/> OUI. Structure ? : <input type="checkbox"/> Non
Activité	
Bref descriptif du projet	
Date prévue d'entrée dans le local	
Numéro de téléphone principal	
Adresse email principale	

Présentation du ou des candidat-s

REPRESENTANT 1

ÉTAT CIVIL du représentant 1

Nom : Prénom(s) :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Adresse
email :

Numéro de téléphone :

Date de naissance : .. / .. / Lieu de naissance : Département :

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE du représentant 1

Vous êtes : Salarié-e Indépendant-e En création d'entreprise

Dirigeant-e d'un établissement de même nature que le projet envisagé

Dirigeant-e d'un autre type d'établissement

Demandeur/se d'emploi *Si la case est cochée : date d'inscription au Pôle Emploi : .. / .. /*

Quels sont vos diplômes obtenus ?

.....
.....
.....
.....

Quelle est votre expérience professionnelle ?

.....
.....
.....
.....
.....

Avez-vous suivi une formation en rapport avec votre projet de création (ou reprise) d'entreprise ? Si oui, merci d'en préciser la date, la nature, la durée et le nom de l'organisme formateur :

.....
.....
.....
.....

Présentation du ou des candidat-s

REPRESENTANT 2

ÉTAT CIVIL du représentant 2

Nom : Prénom(s) :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Adresse
email :

Numéro de téléphone :

Date de naissance : .. / .. / Lieu de naissance : Département :

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE du représentant 2

- Vous êtes :
- Salarié-e
 - Indépendant-e
 - En création d'entreprise
 - Dirigeant-e d'un établissement de même nature que le projet envisagé
 - Dirigeant-e d'un autre type d'établissement
 - Demandeur/se d'emploi *Si la case est cochée : date d'inscription au Pôle Emploi : .. / .. /*

Quels sont vos diplômes obtenus ?

.....
.....
.....
.....

Quelle est votre expérience professionnelle ?

.....
.....
.....
.....
.....

Avez-vous suivi une formation en rapport avec votre projet de création (ou reprise) d'entreprise ? Si oui, merci d'en préciser la date, la nature, la durée et le nom de l'organisme formateur :

.....
.....
.....
.....

Présentation du ou des candidat-s

REPRESENTANT 3

ÉTAT CIVIL du représentant 3

Nom : Prénom(s) :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Adresse
email :

Numéro de téléphone :

Date de naissance : .. / .. / Lieu de naissance : Département :

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE du représentant 3

Vous êtes : Salarié-e Indépendant-e En création d'entreprise

Dirigeant-e d'un établissement de même nature que le projet envisagé

Dirigeant-e d'un autre type d'établissement

Demandeur/se d'emploi *Si la case est cochée : date d'inscription au Pôle Emploi : .. / .. /*

Quels sont vos diplômes obtenus ?

.....
.....
.....
.....

Quelle est votre expérience professionnelle ?

.....
.....
.....
.....
.....

Avez-vous suivi une formation en rapport avec votre projet de création (ou reprise) d'entreprise ? Si oui, merci d'en préciser la date, la nature, la durée et le nom de l'organisme formateur :

.....
.....
.....
.....

PRESENTATION DE VOTRE PROJET

VOTRE PROJET dans la boutique à tester

- Test pour une création d'entreprise (Boutique à tester)
- Boutique éphémère (pour une entreprise existante, test de nouveaux produits, nouveaux services...)

DESCRIPTION DE VOTRE PROJET, EN QUELQUES LIGNES *(vous pouvez joindre des documents complémentaires en annexes)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Capital social (prévu ou effectif) de l'entreprise :

(ÉVENTUELLEMENT) AIDES REÇUES OU PRÉVUES

Type d'aide	Organisme	Montant	Prévu	En négociation	Acquis

DESCRIPTION SUCCINCTE DU PROJET D'AMENAGEMENT DE LA BOUTIQUE (vous pouvez joindre des documents complémentaires en annexes)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

LE CALENDRIER

- Etat d'avancement (maturité) de votre projet :
- En phase de réflexion
 - En phase de création d'entreprise
 - L'entreprise est créée
 - En recherche active de local

Date souhaitée d'entrée dans les lieux :

Durée souhaitée d'occupation (entre 1 et 24 mois) :

Date d'ouverture au public prévue :

Date de sortie des lieux prévue :

QUEL EST VOTRE PROJET DE DEVELOPPEMENT DE VOTRE COMMERCE À 3 ANS ?
(Positionnement, clientèle, effectif, chiffre d'affaires...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Description de votre projet et de son marché

LE(S) PRODUIT(S) / SERVICE(S) PROPOSÉS

Description précise du ou des produit(s) et/ou service(s) que vous proposerez, ou du type de produit(s)/service(s)

.....

.....

.....

Quelles en sont les caractéristiques ou particularités (techniques, commerciales, esthétiques, qualitatives...)?

.....

.....

.....

Est-ce un produit / service innovant ou différenciant ? Si oui, en quoi ?

.....

.....

.....

LE MARCHÉ

Quel est le marché visé pour votre projet ?

.....

.....

.....

Quelle cible visez-vous ? Quel secteur de ce marché, plus précisément ?

.....

.....

.....

Sur quelle zone géographique (locale, régionale, nationale, européenne, internationale) ?

.....

.....

.....

Connaissez-vous l'importance, l'évolution et les tendances de ce marché ? Si oui, pouvez-vous le préciser brièvement ?

.....

.....

.....

Existe-t-il des réglementations particulières sur ce marché et/ou votre activité ? Si oui, lesquelles ?

.....

.....

.....

LA CLIENTÈLE

Type de clientèle et répartition en pourcentage du marché :

Particuliers :	%	TPE/PME :	%
Grossistes :	%	Entreprises de production/agricoles :	%
Administrations/bureaux :	%	Collectivités locales / Service public :	%

Connaissez-vous son volume et son évolution ? Si oui, merci de préciser.

.....

.....

Connaissez-vous ses habitudes de consommation, ses attentes ? Si oui, merci de préciser.

.....

.....

Avez-vous eu des contacts avec des clients potentiels ? Pour quels résultats ?

.....

.....

Quels sont leurs délais de règlement ? (Immédiat comptant, à crédit, à 30 jours...)

.....

.....

LA CONCURRENCE

Qui sont vos concurrents directs et indirects ?

.....

.....

Précisez leurs caractéristiques (taille, parts de marché, prix pratiqués, organisation en groupement, syndicats...)

.....

.....

Comment se font-ils connaître ? Sont-ils implantés depuis longtemps sur le marché ? Préciser ici un bref historique de la concurrence si vous le connaissez.

.....

.....

Quels sont vos points forts et vos points faibles par rapport à vos concurrents ?

.....

.....

Votre équipe – Ressources humaines

EFFECTIF

Allez-vous créer (ou avez-vous créé) votre entreprise : Seul-e En équipe

Quel est l'effectif de votre entreprise au démarrage ? Et à 3 ans ?

.....
Combien d'associé-e-s ?

.....
Combien de salarié-e-s ? (Préciser si à Temps Plein, Temps Partiel, autre...)

VOTRE ÉQUIPE – LES MISSIONS

Si vous entreprenez en équipe, pouvez-vous mentionner chaque personne de l'équipe et les missions ou le poste de chacune ?

.....
.....
.....
.....
.....

PRÉCISIONS, AUTRE

Si vous avez des précisions ou d'autres informations à nous partager, concernant l'équipe, les missions ou votre organisation, vous pouvez le faire ci-dessous :

.....
.....
.....
.....
.....

Stratégie commerciale et marketing

VOTRE POSITIONNEMENT

Quel est votre « positionnement » par rapport au marché et aux concurrents ? Quelle est votre gamme de produits/services ?...

.....
.....
.....

VENTE / DISTRIBUTION

Quel est votre circuit de distribution (vente directe, par grossiste, agents, VPC, e-commerce...) ?

.....
.....
.....

Vendez-vous : Seul-e Vendeur/se salarié/e VRP Autre :

COMMUNICATION

Comment allez-vous vous faire connaître et quels seront vos moyens de prospection (publicité directe, médias, réseaux sociaux, internet, foires et expositions, mailings, phoning, visites, marketing digital...) ?

.....
.....
.....

PRIX DE VENTE ENVISAGÉ

Politique de prix, marges, remises, conditions de règlement, position par rapport à la concurrence...

.....
.....
.....

Confidentialité des données et RGPD (Règlement Général de Protection des Données)

Chacun des membres du comité de sélection sera soumis à une règle de confidentialité et de respect du secret des affaires, dans l'étude de votre dossier et le déroulement des missions d'accompagnement.

Il signera une charte de confidentialité et s'engagera à la respecter.

Dans le respect du RGPD, chacun des partenaires s'engage à ne pas utiliser ni diffuser les données personnelles et professionnelles récoltées, autrement que pour la bonne conduite du dispositif « Boutique à tester » de Morlaix Communauté, sauf autorisation expresse du candidat.

Pour en savoir plus sur le traitement de vos données personnelles, veuillez consulter le règlement.

Le candidat retenu devra signer le Règlement Intérieur et un contrat de Bail dérogatoire pour la location, qui indiquera la date d'entrée dans les lieux.

CONTACT :

MORLAIX COMMUNAUTÉ

Service Relations Entreprises – Pôle Économie

2B Voie d'accès au port – 29600 Morlaix

Tel : 02 98 15 31 76 ou 02 98 15 32 39

E-mail : relation.entreprise@agglo.morlaix.fr

ANNEXE 1 – Chiffre d’Affaires prévisionnel

	Année 1	Année 2	Année 3
CA H.T.			

Vous pouvez décomposer le CA par activité.

ANNEXE 2 – Plan de financement initial

Exemple à remplir et à compléter, ou joindre le plan de financement que vous aurez établi.

Si vous avez réalisé un **PRÉVISIONNEL FINANCIER SUR 3 ANS**, avec votre comptable ou expert-comptable, nous vous invitons à le joindre à votre dossier, afin que le comité de sélection puisse l'étudier.

BESOINS	MONTANT (€ HT)
FRAIS D'ÉTABLISSEMENT (formalités immatriculation, statuts, publication JO, timbre fiscal...)	
FRAIS D'OUVERTURE DE COMPTEURS (gaz, électricité, eau...)	
LOGICIELS, FORMATIONS	
DÉPÔT DE MARQUE, BREVET, MODÈLE...	
FRAIS DE NOTAIRE OU D'AVOCAT	
ÉLÉMENTS DE COMMUNICATION (brochures, cartes, flyers, affiches, logo, site internet, autre...)	
IMMOBILISATIONS INCORPORELLES	
Achat de Fonds de commerce	
Droit au bail	
Dépôt de marque, brevet, modèle...	
IMMOBILISATIONS CORPORELLES	
Terrains, achat de murs	
Travaux, aménagement du local commercial	
Achat véhicules	
Équipements	
Matériel (fourniture, ordinateur, imprimante, petit matériel de bureau...)	
Enseigne, panneaux	
Mobilier	
IMMOBILISATIONS FINANCIÈRES	
Dépôt de garantie, caution	
STOCK DE DÉPART (matières premières, produits)	
BESOIN EN FONDS DE ROULEMENT *	
TRÉSORERIE DE DÉMARRAGE	
TOTAL DES BESOINS	

* Besoin en Fonds de Roulement, ou BFR =

ACTIF CIRCULANT (Stocks et en-cours + Avances et comptes versés + Créances clients et comptes rattachés + Charges constatées d'avance)

- DETTES D'EXPLOITATION (Avances et acomptes reçus + Dettes fournisseurs et comptes rattachés + Dettes fiscales et sociales + Autres dettes + Produits constatés d'avance)

RESSOURCES	MONTANT (€ HT)
APPORT EN CAPITAL (lister le nom des investisseurs et le montant pour chacun s'il y a lieu)	
Apport en nature	
Apport en numéraire	
APPORT EN COMPTE COURANT	
EMPRUNT	
Emprunt banque 1 (préciser le nom de la banque)	
Emprunt banque 2 (préciser le nom de la banque)	
Prêt à taux zéro, prêt d'honneur	
Micro crédit	
Prêt participatif	
PRIMES ET SUBVENTIONS	
Subvention 1 (préciser le nom de l'organisme)	
Subvention 2 (préciser le nom de l'organisme)	
Subvention 3 (préciser le nom de l'organisme)	
TOTAL DES RESSOURCES	