

DOSSIER DE CANDIDATURE

Document annexe à l'appel à projet
pour la création d'une activité commerciale et/ou artisanale de proximité

LOCAL COMMERCIAL

SALON DE COIFFURE

250 Avenue du Mont Blanc

74460 MARNAZ

Remise du dossier de candidature

Avant le 26/12/2021 à 12h00 à l'adresse suivante :

EPF 74 - 1510 Route de l'Arny - 74350 ALLONZIER LA CAILLE

ou par mail : v.danlard@epf74.fr

Ref EPF74 : R169AL14

1. Présentation du ou des candidats

NOM :	Prénom :
Date de naissance : / /	
Adresse :	
Téléphone fixe :	Portable :
Mail :	

NOM :	Prénom :
Date de naissance : / /	
Adresse :	
Téléphone fixe :	Portable :
Mail :	

Si d'autres partenaires ou associés, merci de les mentionner ci-dessous :

2. Identification de l'entreprise (si existante)

Nom ou Raison Sociale :	
Activité principale :	
Activité Secondaire :	
Adresse :	
Téléphone :	Fax :
E-mail :	Site internet :
N° SIRET :	Code APE :
Forme juridique :	Nombre de salariés ou ETP :

3. Le projet

Date d'ouverture envisagée : / /

Présentation du ou des candidats

(Votre situation professionnelle actuelle, votre expérience, vos diplômes, vos motivations, vos points forts, vos points faibles, etc.)

Description du projet

(Votre vision du projet, approvisionnement, fournisseurs, clientèle, type de produit, services à la population, cadre juridique, horaires d'ouverture, nombre de salariés etc.)

Précisez si vous bénéficiez d'un accompagnement pour le montage de votre projet (nom de la structure)

Projet d'aménagement du local

(Quels aménagements seraient nécessaires, quels sont les travaux éventuels que prendrait à sa charge le chef d'entreprise dans le cadre de son projet, etc.)

Etude marché : les tendances du secteur, les clients cibles**Analyse de la concurrence**

4. Eléments financiers et prévisionnels (*a minima* pour la 1^{ère} année)

	2022 <i>(obligatoire)</i>	2023 <i>(facultatif)</i>	2024 <i>(facultatif)</i>
CAPITAUX PROPRES			
CHIFFRE D’AFFAIRES			
RESULTAT DE L’EXERCICE			
CAPACITE D’AUTOFINANCEMENT			
INVESTISSEMENT BRUT			

5. Plan de financement 2022

Charges		Ressources	
Type de charges / d’investissements	Montant HT	Type de ressources	Montant HT
		Apport personnel :	
		Emprunts :	
		Autres financements :	
TOTAL		TOTAL	

Si votre projet a bénéficié d’un accompagnement préalable, joindre une évaluation de votre projet du point de vue de cette structure.

Le Signature