

DOSSIER DE CANDIDATURE

Document annexe à l'appel à projet
pour la REPRISE D'UN COMMERCE DE PROXIMITÉ : BAR-RESTAURANT
Local commercial - Lots n° 51 - 52 - 53 - 54
En rez-de-chaussée de la Copropriété CLOS PERROLLAZ
895 Rue Nationale - 74300 MAGLAND

Remise du dossier de candidature

Au plus tard le 31-05-2026 à 17H, par mail à l'adresse suivante : v.danglard@epf74.fr

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 : / /

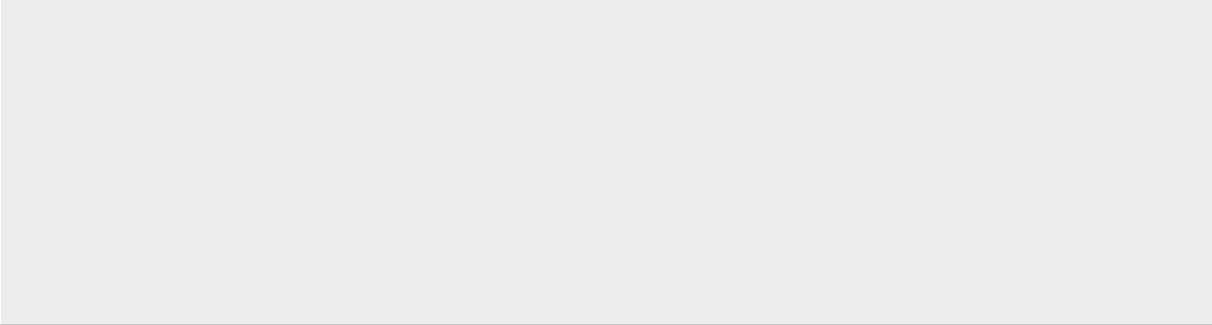
Présentation du ou des candidats

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

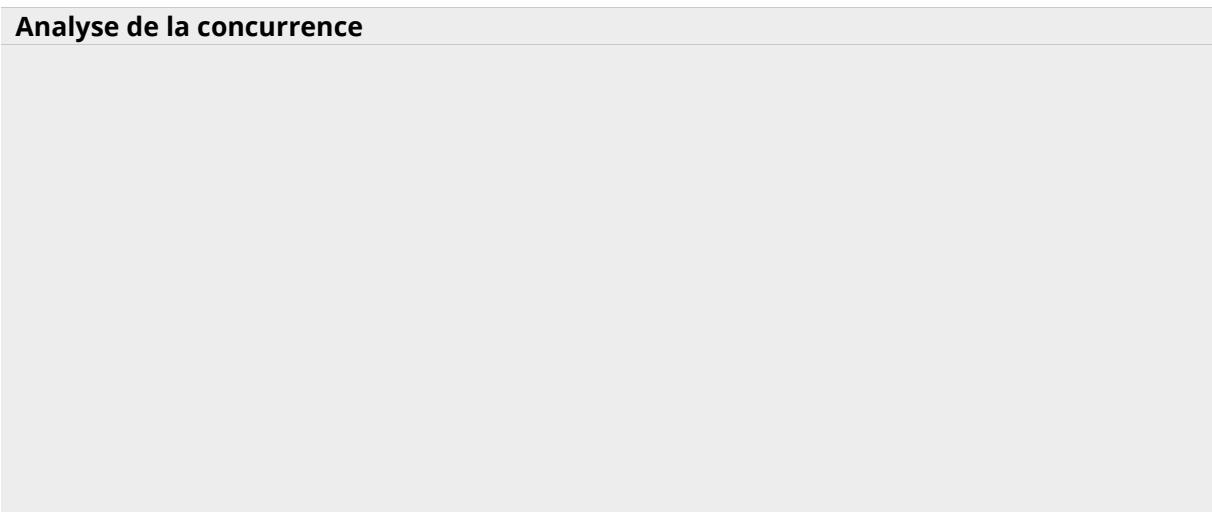
Description du projet

(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)



Etude marché : les tendances du secteur, les clients cibles



4. Eléments financiers et prévisionnels (à *minima* pour la 1^{ère} et 2^{ème} année)

| | N (obligatoire) | N+1 (obligatoire) | N+2 (facultatif) |
|---------------------------------------|--------------------|----------------------|---------------------|
| CAPITAUX PROPRES | | | |
| CHIFFRE D'AFFAIRES | | | |
| RESULTAT DE L'EXERCICE | | | |
| CAPACITE D'AUTOFINANCEMENT | | | |
| INVESTISSEMENT BRUT | | | |

5. Plan de financement N et N+1

| 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