**PROGRAMME D’aCCOMPAGNEMENT DES SALARIES ET SOUS TRAITANTS ARLIT ET IFEROUANE**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

|  |
| --- |
| **Identification du promoteur** |
| **Nom :** |
| **Prénoms :**  |
| **Date et lieu de naissance :** |
| **Sexe : [ ] Féminin [ ] Masculin**  |
| **Téléphone :** |
| **E-mail :** |
| **Lieu de résidence :** |
| **Niveau de formation :**  |

NB : Si vous choisissez le développement d'une entreprise existante, répondez aux questions suivantes. Si non, allez directement à la Section 4.

|  |
| --- |
| **Identification de l’entreprise** |
| **Nom de l’entreprise :** |
| **Forme juridique : [ ] SA [ ] SARL [ ] Enterprise Individuelle [ ] Autre :**  |
| **Date de démarrage des activités :** |
| **Adresse postale :** | **Ville :** |
| **Téléphone :** |
| **E-mail :** | **Site web :** |

|  |
| --- |
| **Informations sur l’entreprise** |
| **Filière**  |  |
| **Maillon d’activités**  |  **[ ] Production [ ] Commercialisation [ ] Service**  |
| **Principaux produits ou services offerts :** |  |
| **Chiffres d’affaires** | **2018** | **2019** | **2020** |
|  |  |  |
| **Montant total des investissements existants (F CFA)** | **Infrastructures****/Terrain**  |  | **Matériels et équipements** |  |
| **Effectif du personnel** | **2018** | **2019** | **2020** |
|  |  |  |
| **Personnel occasionnel** | **2018** | **2019** | **2020** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Présentation du projet** |
| **Description sommaire du projet de développement ou d’investissent** |  |
| **Produits et/ou services offerts :** |  |
| **Positionnement commercial de l’entreprise** | 1. **Siège social** - Où est (ou sera) localisé le siège social de votre entreprise ?
2. **Création d'emplois directs** - Combien d'employés espérez-vous avoir à la fin de la première année et de la deuxième année d'activité ?
 |
| **La viabilité de votre entreprise** | 1. **Marché cible** - Qui seront vos clients / les utilisateurs potentiels ? A combien estimez-vous le nombre de clients sur le marché ? Quel est le profil de votre marché cible (type de population, pouvoir d'achat, etc.)
2. **Plan marketing** - Comment atteindrez-vous votre marché cible ? Quel est votre stratégie marketing ? Avec quel partenaire serez-vous associé pour vendre votre produit/service ?
3. **Avantages comparatifs** - Comment rendez-vous votre produit/service unique sur le marché cible ? Pourquoi pensez-vous que votre marché cible choisira votre produit/service plutôt qu'un autre ? En quoi votre produit/service est-il différent et qu'apporte-t-il de plus ?
4. **Concurrence** - Quelles autres entreprises vendent ou fournissent des produits/services identiques, similaires ou substituables ? Combien en connaissez-vous ? Comment attirerez-vous des clients et comment ferez-vous en sorte qu'ils achètent vos produits/ service plutôt que ceux de vos concurrents ? Quels sont vos avantages concurrentiels ?
5. **Rentabilité** - Quelle est votre marge commerciale annuelle ? Quel volume de votre produit/service devez-vous vendre pour être profitable (votre seuil de rentabilité) ?
6. **Coûts fixes** - Quels sont vos coûts fixes mensuels ?
7. **Risques** - Quels sont les risques majeurs de votre activité commerciale et comment les minimiserez-vous ?
 |
| **Prévision de chiffres d’affaires** | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** |
|  |  |  |
| **Nombre emplois à consolider (pour les entreprises existantes)** | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** |
|  |  |  |
| **Description des principaux besoins d’appui à court et moyen terme** |  |

|  |
| --- |
| **Autres informations** |
| Votre entreprise est-elle en activité[ ] Oui [ ] Non  |
| Tenez-vous une comptabilité ?  **[ ]** Oui  **[ ]** Non Si, oui est-elle à jour ?  **[ ]** Oui  **[ ]** Non |
| Avez-vous un ou plusieurs comptes dans des banques ou des institutions de microfinance ? [ ] Oui [ ] Non Si oui, citez leurs noms : …………………………………………………………………………………………………………………………  |
| Avez-vous déjà présenté une demande de crédit à une banque ? [ ] Oui [ ] Non  |
| Avez-vous des crédits en cours de remboursement ? [ ] Oui [ ] Non Si oui, préciser le reste à payer, l’échéance et l’institution de financement  |
| Disposez-vous d’un plan d’affaires ? [ ] Oui [ ] Non  |

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_2020

Nom et prénom du promoteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_