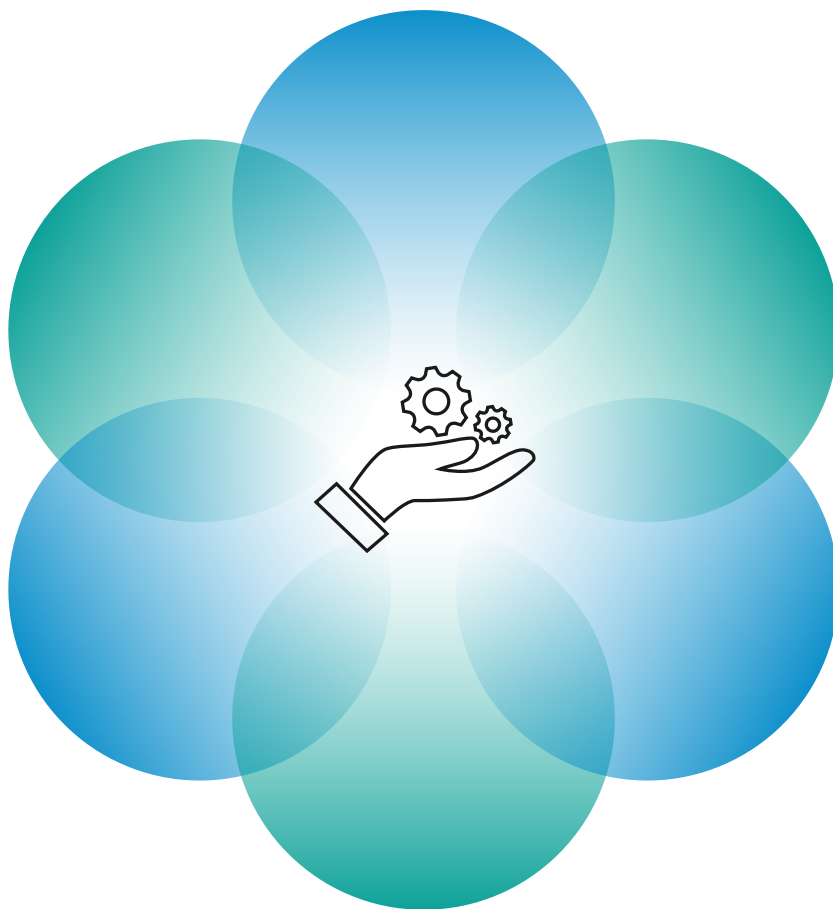


Concours Handi- Entrepreneurs 2021

Dossier de candidature

Réservé aux personnes en situation de handicap

#TheFutureIsOurChoice



Titre du Projet*

Travaillez bien ce titre. En cas de nomination, il sera utilisé pour communiquer sur votre projet.

Présentation du projet en une phrase*

Présentez votre projet en une seule phrase.

Structure porteuse du projet

Nom ou Raison Sociale*:

Code Postal*:

Ville*:

Site Internet*:

Si vous avez un site internet, un blog, une page, etc. merci de le préciser ici.

Forme Juridique* Veuillez cocher une case.

Nom personnel

Nom collectif

S.A

S.A.R.L

S.A.S

Autres : Précisez ici cette autre forme juridique.

Capital* : Si la structure est une société veuillez entrer le montant du Capital.

Année de création ou de lancement* : Entrez le mois et l'année ou cliquez sur le calendrier.

Effectif au démarrage :

N° d'immatriculation de la société si disponible :

Si le démarrage a eu lieu avant l'envoi du dossier, merci de joindre l'extrait Kbis de l'entreprise ou la preuve d'enregistrement.

Est-ce une création ou une reprise :

Avez-vous créé votre entreprise seul(e) :

*champs requis

Description du projet

Résumé du Projet*

Décrivez ici votre projet (20 lignes).

Comment décririez-vous le caractère innovant du projet (technologie, organisation, service, modèle économique, domaines d'application...)?

Est-ce une création ou une reprise :

Si vous n'avez pas trouvé votre situation, veuillez l'exprimer ici :

Quel est l'état de la propriété intellectuelle de votre innovation ?

En quoi le concept est-il différent de ce que les concurrents proposent ?

Carte d'identité du créateur

Nom*:

Prénom*:

Adresse*:

Code Postal*:

Ville*:

Téléphone*:

e-mail*:

Date de naissance*:

Lieu de naissance*:

Vous êtes bénéficiaire de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés*:

Expliquez en quelques lignes votre parcours professionnel et ce qui vous a amené à développer votre projet :

Quels sont vos diplômes ?

Avez-vous suivi une formation en rapport avec votre projet de création d'entreprise ? Si oui, précisez-en la date, la nature et la durée.

*champs requis

Gestion financière et perspectives de développement

Plan de financement*

| BESOINS | Montant TTC | | |
|--------------------------------------|-------------|---------|---------|
| | Année 1 | Année 2 | Année 3 |
| IMMOBILISATIONS INCORPORELLES | | | |
| Frais immatriculation et publicité | | | |
| Site web | | | |
| Outils de communication | | | |
| Lignes téléphoniques | | | |
| Autres | | | |
| IMMOBILISATIONS CORPORELLES | | | |
| Véhicules | | | |
| Aménagements et installations | | | |
| Matériels de bureau | | | |
| Mobiliers | | | |
| TOTAL DES BESOINS | | | |

| RESSOURCES | Montant TTC | | |
|-------------------------------------|-------------|---------|---------|
| | Année 1 | Année 2 | Année 3 |
| MONTANT DES CAPITAUX PROPRES | | | |
| CAPITAUX EMPRUNTES | | | |
| AUTRES | | | |
| TOTAL DES BESOINS | | | |

Une levée de fonds a-t-elle déjà été réalisée ?

Merci de nous indiquer toute levée de fonds réalisée comme le financement participatif (crowdfunding), la collecte de fonds, le prêt, le mécénat, prix éventuels, aides diverses, etc.

Votre projet implique-t-il des partenaires ?

Si oui, veuillez indiquer leur nom, leur localisation et leur rôle.

*champs requis

Chiffre d'Affaires

| | Année 1 | Année 2 | Année 3 |
|--------|---------|---------|---------|
| CA HT* | | | |

Quelles sont les perspectives en termes d'emploi et de chiffre d'affaires dans les années à venir ?*

Produit / Service*

Caractéristiques, gamme, positionnement par rapport aux concurrents.

Vente / Distribution

Décrivez ici votre circuit de distribution (vente directe, par grossiste, agents, VPC, etc.).

Gestion des ventes :

Autre:

Si autre, merci de le détailler ici

Communication

Quels seront vos moyens de prospection :

Moyens de prospection comme mailing, phoning, visites.

Comment allez-vous vous faire connaître*

Moyens de vous faire connaître (publicité directe, médias, foires et expositions ..).

*champs requis

La Clientèle :

Type de clientèle et répartition en* :

% du marché

Particuliers :
% du marché

PME :
% du marché

Grossistes :
% du marché

Entreprises de production :
% du marché

Administrations :
% du marché

Collectivités locales :
% du marché

Connaissez-vous le volume de la clientèle et son évolution sur les 3 années à venir ?

Avez-vous eu des contacts avec des clients potentiels ? Pour quel résultat :

La Concurrence

Qui sont vos concurrents*

Caractéristiques (taille, parts de marché, prix pratiqués ...).

Organisation de vos concurrents

Sont-ils organisés en Syndicats, GIE, groupement d'achat ?

Comment se font-ils connaître ?

Mailing, phoning, visites, etc.

Perspectives de développement*

Quelle diversification pourriez-vous envisager ?

Quels sont les axes d'amélioration de votre projet ?

*champs requis

Après l'avoir complété, enregistrez le document au format PDF et adressez-le à handi-entrepreneurs.ext@atos.net avant le 22 octobre 2021.
