

▶▶▶▶ **CONCOURS**

LES **ENTREPRENEURIADES**
2023

| IDENTITÉ DU / DES CANDIDAT(S) | |
|-------------------------------|--|
| Nom | |
| Prénom | |
| Adresse | |
| Commune | |
| Code postal | |
| Téléphone | |
| Email | |

| SITUATION PERSONNELLE / FORMATION | | |
|--|--|--|
| Situation | <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi | <input type="checkbox"/> Dirigeant d'entreprise <input type="checkbox"/> Autre : |
| Niveau d'étude | <input type="checkbox"/> Lycée, niveau Bac <input type="checkbox"/> BEP, CAP <input type="checkbox"/> DUT, BTS, Bac +2 | <input type="checkbox"/> Licence, Bac +3 <input type="checkbox"/> Maîtrise, IEP, IUP, Bac +4 <input type="checkbox"/> DESS, DEA, Grandes Ecoles, Bac +5 |
| Intitulé de votre diplôme le plus élevé | | |
| Vos expériences professionnelles précédentes | | |

| PORTRAIT DE LA FUTURE ENTREPRISE | |
|-------------------------------------|--|
| Date de création envisagée | |
| Siège social envisagé | |
| Forme juridique envisagée | <input type="checkbox"/> Association <input type="checkbox"/> Micro-entreprise <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle <input type="checkbox"/> Société à responsabilité limitée (EURL, SARL) <input type="checkbox"/> Société par actions simplifiées (SAS, SASU) |
| Secteur d'activité | <input type="checkbox"/> Commerce <input type="checkbox"/> Services aux entreprises <input type="checkbox"/> Services aux particuliers <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Hôtel, café, restaurant <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> BTP |
| Description de votre projet | |

| VO TRE DÉMARCHE ENTREPRENEURIALE | |
|---|---|
| Pourquoi souhaitez-vous créer ou reprendre une entreprise ? | |
| Où en êtes-vous dans vos démarches ? | |
| Dans le cadre de votre projet entrepreneurial, avez-vous bénéficié d'un accompagnement de l'une de ces structures ? | <input type="checkbox"/> Plaine Vallée <input type="checkbox"/> Initiative 95 <input type="checkbox"/> Réseau Entreprendre 95 <input type="checkbox"/> Adie Val d'Oise <input type="checkbox"/> Couveuse d'activité <input type="checkbox"/> Incubateur : préciser <input type="checkbox"/> Pépinière : préciser <input type="checkbox"/> Chambre de commerce et d'industrie <input type="checkbox"/> Chambre des métiers et de l'artisanat <input type="checkbox"/> BGE <input type="checkbox"/> Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Autre : |

IMPACT TERRITORIAL

| | |
|---|--|
| <p>En quoi, votre entreprise participe-t-elle au développement de votre territoire d'implantation ? (en termes de création d'emplois, d'implication locale, d'impact social...)</p> | |
|---|--|

OFFRE & MARCHÉ

| | |
|--|--|
| <p>Description de l'offre produits/services proposée</p> | |
| <p>Marché ciblé, clientèle visée</p> | |
| <p>Positionnement par rapport à la concurrence</p> | |
| <p>Politique tarifaire</p> | |

IMPACT ENVIRONNEMENTAL

| | |
|--|--|
| <p>Comment envisagez-vous de développer votre entreprise avec les nouveaux enjeux environnementaux ?</p> | |
|--|--|

COMMERCIALISATION & PRODUCTION

| | |
|---|--|
| Canaux de distribution | |
| Stratégie commerciale et de communication | |

STRATÉGIE DE LANCEMENT

| | |
|--|--|
| Quel est votre plan d'action pour réaliser votre stratégie ? | |
| Quel est le planning de mise en œuvre ? | |

RESSOURCES HUMAINES & ORGANISATION

| | |
|---|--|
| Entrenez-vous seul ou à plusieurs ? | |
| Si vous entreprenez à plusieurs, comment se compose l'équipe et comment s'est-elle constituée ? | |
| Quels sont les recrutements envisagés ? | |

| BESOINS FINANCIERS | |
|---|---|
| De quel financement avez-vous besoin pour vous développer ? | Montant(s) et affectation(s) : |
| Quels types de financement envisagez-vous ? | <input type="checkbox"/> Autofinancement <input type="checkbox"/> Fonds d'investissement <input type="checkbox"/> Prêt d'honneur <input type="checkbox"/> Financement participatif/crowdfunding <input type="checkbox"/> Prêt bancaire <input type="checkbox"/> Autre : |
| Quels CA envisagez-vous pour les trois premières années ? | |

| CANDIDATURE | |
|---|---|
| Comment avez-vous connu le concours ? | <input type="checkbox"/> Affichage <input type="checkbox"/> Flyer <input type="checkbox"/> Magazine, Presse <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux <input type="checkbox"/> Sites internet <input type="checkbox"/> Bouche à oreilles <input type="checkbox"/> Autre : |
| Qu'attendez-vous du concours ? | |
| Qu'est-ce qu'un hébergement en pépinière vous apporterait ? | |
| Avez-vous déjà participé à un concours ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, précisez le(s)quel(s) ? |

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du présent concours
 Je certifie exacts et sincères les renseignements fournis dans ce dossier, et autorise leur diffusion aux membres du jury