

---

**Dossier de candidature**

**mission  
handicap**

---

# **concours 2013**

d'aide à la création d'entreprise  
réservé aux personnes en situation d'handicap

---



**A compléter puis à envoyer avant le 20 octobre 2013  
à [handi-entrepreneurs.ext@atos.net](mailto:handi-entrepreneurs.ext@atos.net)**

Tout dossier incomplet ne pourra être présenté au jury.

Your business technologists. Powering progress

**Atos**

## Présentation du porteur de projet

### Etat Civil

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

### Situation de Famille

Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Pacsé(e) Autre :

Nombre de personne à charge (y compris les enfants en précisant âge) :

Votre conjoint participe-t-il (elle) à votre projet\* ?  oui  non

\* **Cochez la case correspondant à votre choix. Pour cocher la case choisie sur Word, double-cliquez sur la case concernée et cochez case activée**

### Situation professionnelle

Vous êtes\* :  Salarié  Indépendant  Etudiant

Rmiste/Rsa  Retraité

Demandeur d'emploi

*date d'inscription Pole Emploi :*

Votre conjoint\* :  Salarié  Indépendant  Etudiant

Rmi/Rsa  Retraité

Demandeur d'emploi *date d'inscription Pole Emploi :*

\* **Cochez la case correspondant à votre choix. Pour cocher la case choisie sur Word, double-cliquez sur la case concernée et cochez case activée**

Quels sont vos diplômes ?

Quelle est votre expérience professionnelle ?

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.

## Présentation du Projet

### Description succincte de votre projet :

Est-ce\* :  une création  une reprise ?

Avez-vous ou allez-vous créer votre entreprise :  seul(e)  en équipe ?

\* **Cochez la case correspondant à votre choix. Pour cocher la case choisie sur Word, double-cliquez sur la case concernée et cochez case activée**

Combien de personnes comprend votre équipe ?

Quels seront leurs rôles respectifs dans l'entreprise ?

### Fiche Signalétique de l'Entreprise

Raison Sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : @mail :

Forme juridique (Sa, Sarl, Eurl, ...) :

Précisez, en fonction de l'état d'avancement de votre projet :

Date de création / Date de lancement envisagé :

N° SIRET :

N° RM et/ou RC :

Code NAF :

Régime fiscal :

Régime d'imposition :

Aides reçues ou prévues :

### Présentations du marché

#### Le Produit / Service

Description précise de votre produit / service :

Quelles en sont les caractéristiques techniques ?

Est-ce un produit / service innovant ? En quoi ?

#### Le Marché

Quel est votre marché ?

Quelle cible visez-vous ? Quel secteur de ce marché ?

Sur quelle zone géographique (locale, régionale, nationale, européenne, internationale) ?

Connaissez-vous l'importance et l'évolution de ce marché ?

Quels sont vos points forts et vos points faibles par rapport à vos concurrents ?

## Stratégie Commerciale

### Produit / Service

Caractéristiques, gamme, positionnement par rapport aux concurrents ...

### Vente / Distribution

Circuit de distribution (vente directe, par grossiste, agents, VPC ...)

Vendez-vous\* :  seul(e)       vendeur salarié       VRP       Autre :

\* **Cochez la case correspondant à votre choix. Pour cocher la case choisie sur Word, double-cliquez sur la case concernée et cochez case activée**

### Communication

Quels seront vos moyens de prospection (mailing, phoning, visites ...) ?

Comment allez-vous vous faire connaître (publicité directe, médias, foires et expositions ...) ?

### Chiffre d'affaires prévisionnel

	Année 1	Année 2	Année 3
<b>CA HT</b>			

Constitution du chiffre d'affaires :

Informations Complémentaires :

## Moyens de Production

### Moyens Immobiliers

Décrivez vos locaux (type, surface, installation nécessaires, mises aux normes obligatoires ...)

Moyens d'acquisition\* :  Location     crédit-bail       Achat  
 Apport       Construction       Disposition gratuite  
 Autre :

Localisation\* :  Zone industrielle     Centre-ville       Pépinière/hôtel d'entreprise  
 Centre commercial       Zone rurale

Immobilisations incorporelles (brevets, licences, fonds de commerce, droit au bail ...) :

### Moyens mobiliers

Description du matériel nécessaire. Précisez si ce matériel est déjà acquis ou si c'est un besoin d'achat.

Nature	Neuf ou Occasion	Mode d'acquisition (acquis, achat, location, crédit-bail)	Montant* (achat ou loyer) *précisez HT ou TTC

### Le Personnel

Indiquez les personnes nécessaires à la réussite de votre entreprise (y compris vous-même)

	Année 1			Année 2			Année 3		
	Nbre	Salaire Brut	Charges patronales	Nbre	Salaire Brut	Charges patronales	Nbre	Salaire Brut	Charges patronales
Prélèvement de l'exploitant									
Encadrement Commercial									
Production									
Administration									
Recherche / Développement									
TOTAL MASSE SALARIALE									

### La Clientèle

Type de clientèle et répartition en pourcentage du marché :

Particuliers :

PME :

Grossistes :

Entreprises de production :

Administrations :

Collectivités locales :

Connaissez-vous son volume et son évolution ?

Connaissez-vous ses habitudes de consommations, ses attentes ?

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

Quels sont leurs délais de règlement ?

### La Concurrence

Qui sont vos concurrents ?

Précisez leurs caractéristiques (taille, parts de marché, prix pratiqués ...)

Sont-ils organisés (syndicats, GIE, groupements d'achat) ?

Comment se font-ils connaître ?

## Plan de Financement

<b>BESOINS</b>	<b>Montant TTC</b>
<b>IMMOBILISATIONS INCORPORELLES</b> Frais immatriculation et publicité Site web Outils de communication Ligne téléphonique  <b>IMMOBILISATIONS CORPORELLES</b> Véhicules Aménagement et installation Matériel de bureau Mobilier  <b>TOTAL INVESTISSEMENTS</b> <b>BESOIN EN FONDS DE ROULEMENT</b> Dont besoins en trésorerie Dont avance de TVA	
<b>TOTAL DES BESOINS</b>	

<b>RESSOURCES</b>	<b>Montant TTC</b>
<b>CAPITAUX PROPRES</b> .....  <b>EMPRUNTS MOYEN TERME</b> .....  <b>AIDES ET SUBVENTIONS</b> .....	
<b>TOTAL DES RESSOURCES</b>	

## Compte de Résultats

	Exercice 1	Exercice 2	Exercice 3
<b>PRODUITS</b>			
Ventes de Produits Finis			
Prestations de services			
Productions vendues			
Commissions			
Produits Financiers			
Autres Produits			
<b>TOTAL DES PRODUITS</b>			
<b>CHARGES</b>			
<b>ACHATS</b>			
Fournitures de bureau			
Emballages			
Matériaux, équipements et travaux			
Energie			
Autres .....			
<b>CHARGES EXTERNES</b>			
Sous-traitance			
Loyer et charges locatives			
Entretiens et réparations			
Fournitures d'entretien			
Assurances			
Frais de formation			
Honoraires			
Publicité et Documentation			
Transports			
Crédits			
Frais de Déplacements			
Frais postaux, téléphone			
<b>IMPOTS ET TAXES (HORS IS)</b>			
Taxe professionnelle			
Taxe d'apprentissage			
Autres taxes			
<b>CHARGES DE PERSONNEL</b>			
Rémunération du personnel			
Charges du personnel			
Prélèvement de l'exploitant			
Cotisations de l'exploitant			
<b>CHARGES EXCEPTIONNELLES</b>			
<b>DOTATION AUX AMORTISSEMENTS</b>			
<b>ET AUX PROVISIONS</b>			
Amortissements			
Provisions			
<b>TOTAL DES CHARGES</b>			
<b>RESULTAT COMPTABLE</b>			
<b>CAPACITE D'AUTOFINANCEMENT</b> (Résultat comptable +DAP - Reprises sur amortissements)			