

Dossier de candidature
Boutique Test

Réf dossier :

Date de dépôt du dossier :

Porteur de projet :

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Situation familiale :

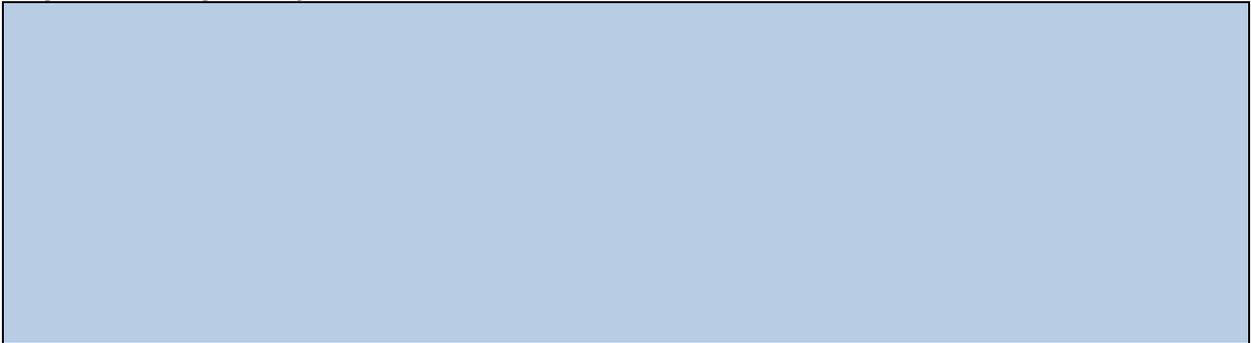
Situation professionnelle :

- Salarié Demandeur d'emploi Retraité Etudiant
 Autre (préciser) :

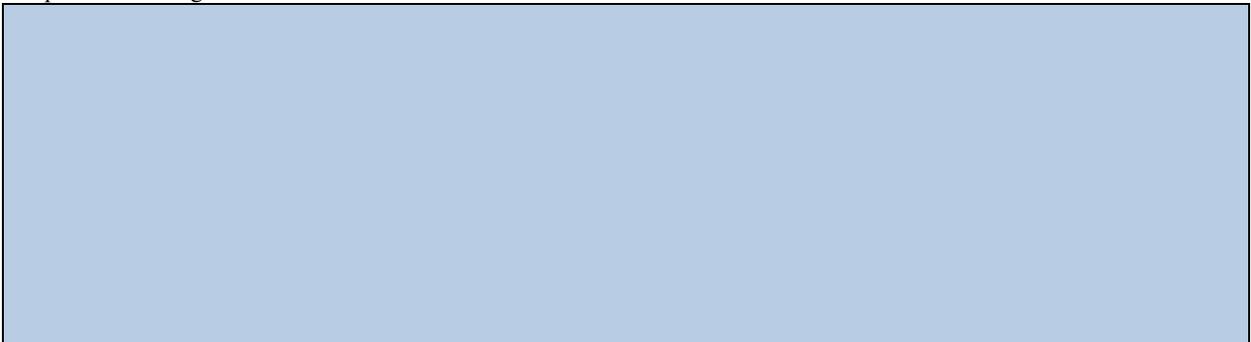
Expérience professionnelle :

Principales étapes de votre parcours professionnel :

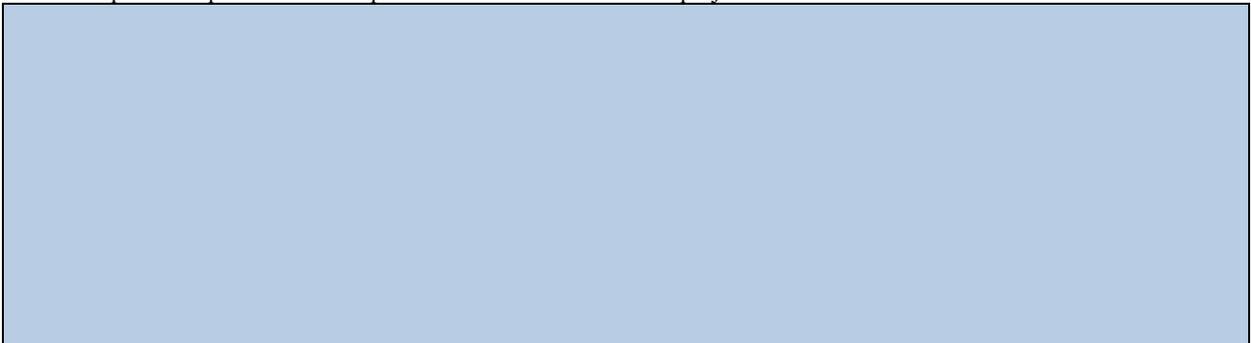
Expérience en comptabilité, gestion, administration :



Expériences en organisation ou animation :



Autres expériences professionnelles pouvant vous être utiles dans le projet :



Formation :

Formations suivies (indiquer les diplômes, les formations professionnelles continues, les stages...) :

Associé (le cas échéant)

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Situation familiale :

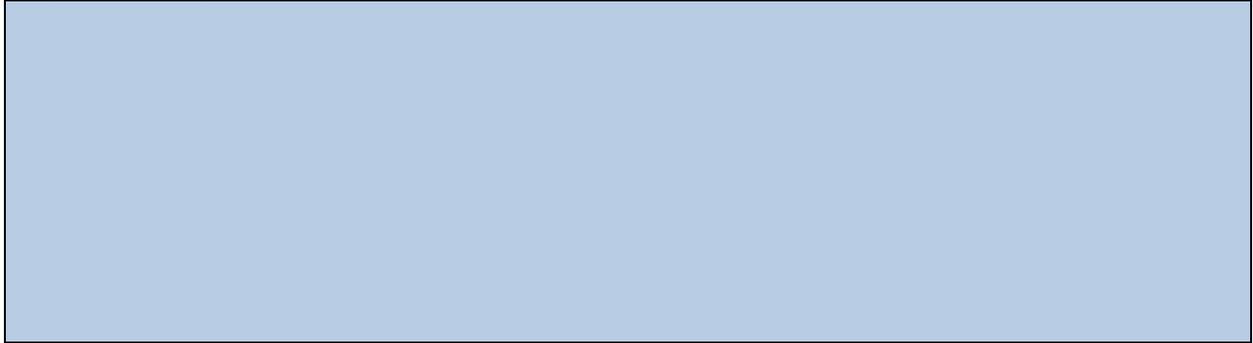
Situation professionnelle :

- Salarié Demandeur d'emploi Retraité Etudiant
 Autre(préciser) :

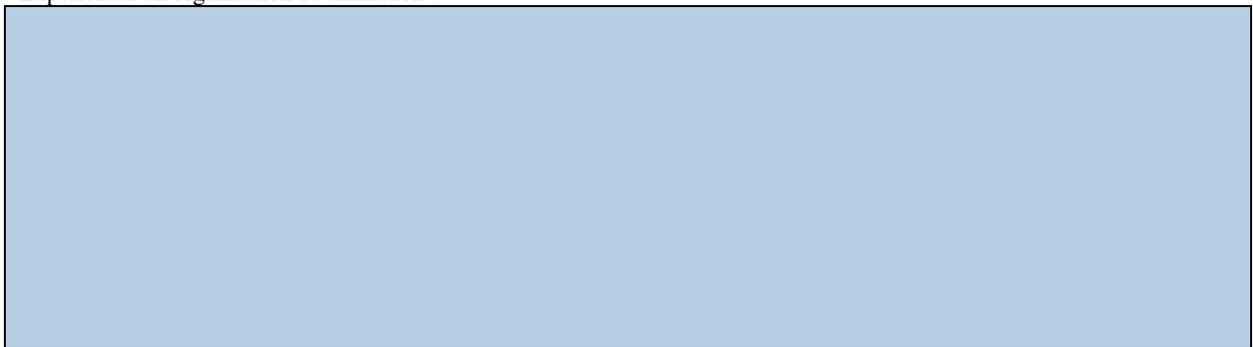
Expérience professionnelle :

Principales étapes de votre parcours professionnel :

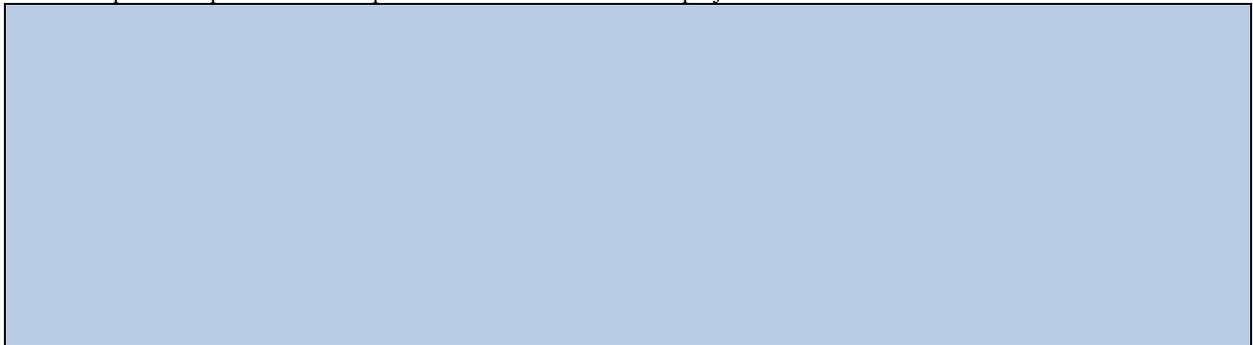
Expérience en comptabilité, gestion, administration :



Expériences en organisation ou animation :

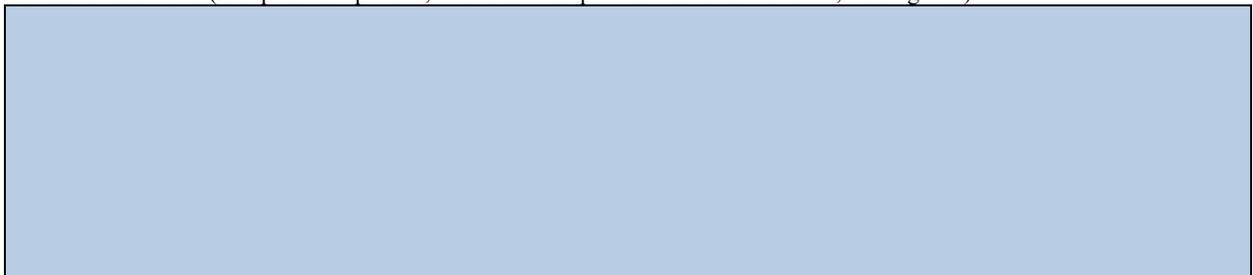


Autres expériences professionnelles pouvant vous être utiles dans le projet :



Formation :

Formations suivies (indiquer les diplômes, les formations professionnelles continues, les stages...)



Descriptif du projet :

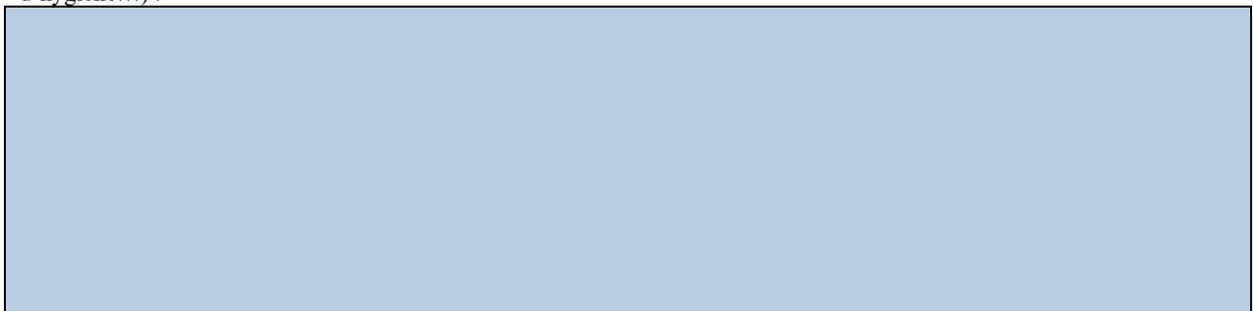
Présentation du projet :



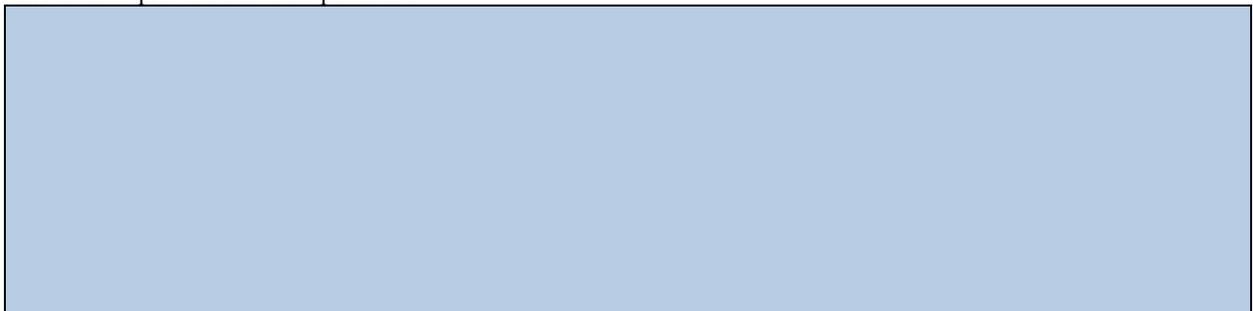
Quels sont les produits que vous allez vendre ? (Compléter cette partie avec des photos) :



Existe-t-il des contraintes particulières liées à l'activité (profession réglementée, détention d'un diplôme, normes d'hygiène...) :



Précisez les prix des différents produits :



Organisation

Horaires et jours d'ouvertures

	MATIN	APRES-MIDI
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		
SAMEDI		
DIMANCHE		

Périodes de fermeture annuelle ?

Oui Non

Si oui, précisez

Aurez-vous besoin de main d'œuvre ?

Oui Non

Si oui, à qui allez-vous faire recours ?

Aide familiale Salarié

Nombre d'heures par semaine
Salaire mensuel Brut envisagé

Outils de communication que vous allez développer

- Cartes de visites Flyers Carte de fidélité
 Réseaux sociaux, précisez : Autre, précisez :
 Site web

Eléments financiers

Plan de financement de départ

Investissements de départ

Matériel à acquérir	Neuf/occasion	Montant

--	--	--

Ressources de départ

Apport personnel €
Prêt familial €
Autre, précisez €

Chiffre d'affaires (prévisionnel)

Panier moyen €
Nombre de clients envisagés par jour
Chiffre d'affaires mensuel envisagé : €

Coût d'achat des marchandises

Marge envisagée : % ou Coefficient moyen appliqué à la revente :

Pour quelles raisons votre projet serait retenu par rapport à un autre ?

Je, nous soussigné(e) (s) atteste(ons)
de l'authenticité des informations inscrites dans ce dossier.

Fait à Le

Pièces à joindre

- Curriculum vitae (CV) du ou des porteurs de projet associés
- Prévisionnel financier
- Photos des produits vendus
- Photos ou esquisse de l'aménagement du local

Zone à remplir par les services concernés

Commerces et Artisanat

Saisine du service par le requérant :

date : / /

Date du RDV :

Avis du service sur la demande :

Favorable

Défavorable

Réserve

Commentaires :

CCI Seine-Saint-Denis

Transmission du dossier par la ville :

date : / /

Date de la visite/prise de photos :

Avis du service sur la demande :

Favorable

Défavorable

Réserve

Commentaires :

Avis Global sur la demande

Favorable

Défavorable

Réserve

Commentaires :