

### III - PRÉSENTATION DU PROJET

#### ACTIVITÉ DE L'ENTREPRISE :

.....

CRÉATION D'ENTREPRISE

REPRISE D'ENTREPRISE

#### DÉNOMINATION DE L'ENTREPRISE ou RAISON SOCIALE :

.....

FORME JURIDIQUE :

EI

EIRL

SARL à associé unique

SASU

SARL

SA

SAS

SNC

Autre

#### DATE D'IMMATRICULATION ENVISAGÉE :

.....

#### ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL :

.....

TEL : .....

@ : .....

#### SIÈGE SOCIAL DE L'ENTREPRISE :

Propriétaire des murs :  OUI  NON

Hébergé à titre gracieux :  OUI  NON

Locataire :  OUI  NON

#### LOCAUX PROFESSIONNELS :

(si ≠ du siège social) :

Adresse : .....

.....

.....

Propriétaire du fonds :  OUI  NON

Propriétaire des murs :  OUI  NON

Le local ou le fonds commercial appartient-il à une collectivité publique (Commune ou Communauté de communes)  OUI  NON

En cas de reprise d'entreprise, indiquer les motifs de cessation d'activité du vendeur (décès, retraite, départ, changement d'activité...) : .....

.....

En cas de reprise, indiquer le cas échéant les liens de parenté existants avec l'ancien chef d'entreprise : .....

.....

EXPERT COMPTABLE :  OUI  NON

Si oui, coordonnées : .....

#### BANQUE :

Coordonnées éventuelles de la banque : .....

.....

## IV - PRÉSENTATION DE L'ENTREPRISE

### **LE PRODUIT OU SERVICE PROPOSÉ :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

S'agit-il d'un nouveau service à la population locale ?

OUI

NON

Pour les sociétés, montant du capital : .....€

Répartition du capital:

Nom du (des) actionnaire(s) et/ou gérant(s)	%
<b>TOTAL (en €) :</b>	

### **MOYENS HUMAINS :**

Perspectives d'embauche :

Au démarrage :  OUI

NON

Si oui, détail des postes à créer : .....

.....

.....

A trois ans : .....

.....

.....

En cas de reprise, personnel salarié :

Âge, qualification et poste occupé	Date d'entrée dans l'entreprise	Type de contrat de travail (CDI, CDD, stagiaire...)

## V - ENVIRONNEMENT ÉCONOMIQUE

### **LE MARCHÉ ET LA CLIENTÈLE :**

Tendance générale et locale du marché.....

.....

.....

Nombre d'habitants sur la commune d'implantation et/ou sur la zone de chalandise :

.....

.....

Type de clientèle et répartition en pourcentage du marché :

Particuliers : .....%

PME : .....%

Grossistes : .....%

Entreprises de production : .....%

Administrations : .....%

Collectivités locales : .....%

### **LA CONCURRENCE :**

Situation de la concurrence sur la commune ou sur la zone de chalandise (par domaine d'activité, ex : dans la restauration, préciser le nombre de concurrents, les différences de produits / services proposés) :

.....

.....

.....

.....

### **LA COMMUNICATION ENVISAGÉE :**

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

.....

.....

.....

.....

### **CHIFFRE D'AFFAIRES PRÉVISIONNEL :**

	Année 1	Année 2	Année 3
C.A.H.T.			