

# CréADE 31

## DOSSIER DE DEMANDE DE PRÊT

POUR LA CRÉATION D'ACTIVITÉ POUR L'INSERTION PROFESSIONNELLE  
DES DEMANDEURS D'EMPLOI

NOM .....

PRÉNOM .....

N° de DOSSIER .....





## I - IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

NOM : .....

NOM D'USAGE : .....

PRÉNOM : .....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....

SITUATION DE FAMILLE : .....

ADRESSE PERSONNELLE : .....

.....

TÉL : .....

@ : .....

Situation professionnelle du conjoint : .....

Conjoint collaborateur  OUI  NON

Nombre de personne(s) à charge (préciser l'âge) : .....

.....

QUALIFICATION PROFESSIONNELLE :

Qualification(s) technologique(s) ou autre : .....

Diplôme(s) - Le(s)quel(s) ? .....

.....

.....

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES :

Nature du poste	Durée effective sur le poste occupé	Nom de l'employeur

Avez-vous déjà exercé une activité professionnelle en rapport avec votre projet ?

OUI  NON

Activité exercée : .....

Avez-vous déjà été chef d'entreprise ?  OUI  NON

Activité exercée et date .....

Avez-vous suivi des formations ou stages en rapport avec votre projet ?

OUI     NON

Si oui, indiquer la nature des stages ou formations ainsi que les organismes auprès desquels vous avez réalisé ces derniers :

.....  
.....

SITUATION ACTUELLE :

Êtes-vous inscrit à Pôle Emploi ?     OUI     NON

Date d'inscription.....

Date de fin d'indemnisation.....

Êtes-vous allocataire du RSA ?     OUI     NON

Date de début de versement de l'allocation.....

## II - SITUATION FINANCIÈRE DU FOYER

### Vos revenus mensuels :

	Emprunteur		Conjoint	
• Indemnisation Pôle Emploi :	_____	€	_____	€
• Allocations familiales :	_____	€	_____	€
• Autres revenus :	_____	€	_____	€
Total :	_____	€	_____	€
<b>Total revenus du foyer :</b>				<b>_____ €</b>

### Vos charges mensuelles :

- Mensualités de pension alimentaire : \_\_\_\_\_ €
- Total des mensualités de crédits : \_\_\_\_\_ €

Détails :

Nature du crédit (consommation, immobilier, auto ...)	Montant total	Durée résiduelle (mois)

- Autres charges mensuelles : \_\_\_\_\_ €

**Total charges du foyer :** \_\_\_\_\_ €

## **Situation immobilière :**

- Locataire : loyer .....
- Propriétaire

Êtes-vous en situation de surendettement ? :     OUI             NON

Si oui, joindre le plan d'étalement établi avec la commission de surendettement

Êtes-vous en situation d'interdit bancaire ? :     OUI             NON

Si oui, durée : .....

Vous êtes-vous porté caution solidaire ? :         OUI             NON

Si oui, montant : .....

Je soussigné(e), .....atteste sur l'honneur que l'ensemble des déclarations des pages 3, 4 et 5 ci-dessus sont exactes.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement de l'aide.

Date et signature

### 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.			



## VI - PLAN DE FINANCEMENT DE L'OPÉRATION

À compléter uniquement en cas d'absence de prévisionnel établi par un organisme ou un comptable

<b>BESOINS</b>	Démarrage
<b>Immobilisations incorporelles :</b>	
Frais d'établissement	
Droit au bail	
Achat du fonds de commerce	
Autres (logiciels...)	
<b>Immobilisations corporelles :</b>	
Terrain	
Constructions	
Aménagements des constructions	
Matériel & outillage	
Véhicule	
Matériel de bureau & informatique	
Mobilier	
<b>Immobilisations financières :</b>	
Dépôts de garantie & cautionnements	
<b>Besoin en Fonds de Roulement (Trésorerie &amp; Stocks)</b>	
<b>TOTAL DES BESOINS</b>	
<b>RESSOURCES</b>	
<b>Capitaux propres :</b>	
Capital social	
Compte courant d'associés (ou compte de l'exploitant)	
Prêt CréADE 31	
<b>Emprunts long et moyen terme (à préciser) :</b>	
<b>Aides &amp; Subventions diverses (à préciser) :</b>	
<b>TOTAL DES RESSOURCES</b>	

## VII - COMPTE DE RÉSULTAT PRÉVISIONNEL HORS TAXES

À compléter uniquement en cas d'absence de prévisionnel établi par un organisme ou un comptable

PRÉVISIONNEL	Année 1	Année 2	Année 3
<b>PRODUITS</b>			
Ventes de produits finis			
Prestations de services			
Ventes de marchandises			
<b>Total CA HT</b>			
Autres produits			
Produits financiers			
<b>Total PRODUITS</b>			
<b>CHARGES</b>			
<b>ACHATS</b>			
Matières premières			
Marchandises			
Matières consommables			
Matériel, Equipements & Travaux			
Autres ...			
<b>CHARGES EXTERNES</b>			
Sous-traitance			
Crédit-bail			
Locations et charges locatives			
Entretien & Réparations			
Assurances			
Documentation			
Honoraires & Cotisations			
Publicité			
Transport			
Déplacements & Missions			
Frais postaux & Téléphonie			
Services bancaires			
Autres...			
<b>IMPOTS &amp; TAXES</b>			
Contribution Economique Territoriale			
Taxe d'apprentissage			
Autres...			
<b>CHARGES DE PERSONNEL</b>			
Intérêts des emprunts			
Autres...			
<b>CHARGES EXCEPTIONNELLES DOTATIONS AUX AMORTISSEMENTS &amp; PROVISIONS</b>			
Dotation aux amortissements			
Dotation aux provisions			
<b>Total CHARGES</b>			
<b>RÉSULTAT COMPTABLE</b>			
<b>CAPACITÉ D'AUTOFINANCEMENT</b>			

## VIII - LISTE DES PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER DE DEMANDE

- Justificatif d'inscription à Pôle Emploi attestant la qualité de demandeur d'emploi en cours de validité lors du dépôt du dossier de demande,
- Curriculum vitae du demandeur et de ses associés,
- Photocopie d'une pièce d'identité (CNI ou passeport) ou titre de séjour, en cours de validité lors du dépôt du dossier de demande,
- Copies des diplômes,
- Relevé d'identité bancaire du demandeur,
- En cas de reprise d'entreprise, les 2 derniers bilans comptables du cédant.



## **CONSEIL DÉPARTEMENTAL DE LA HAUTE-GARONNE**

1, boulevard de la Marquette  
31090 Toulouse cedex 9  
Tél : 05 34 33 43 96  
**[www.haute-garonne.fr](http://www.haute-garonne.fr)**  
**[creade@cd31.fr](mailto:creade@cd31.fr)**