



BUSINESS PLAN

PRESENTATION DU PORTEUR DE PROJET ET DE SES ASSOCIES

ETAT CIVIL

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Date de naissance : Lieu de naissance :

SITUATION DE FAMILLE

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

Nombre de personnes à charge (*y compris les enfants, en précisant leur âge*) :
.....

Régime matrimonial :

Votre conjoint participe-t-il (elle) à votre projet ? Oui Non

SITUATION PROFESSIONNELLE (*distinguer "avant la création/reprise et au jour de la création/reprise*)

Vous êtes : Salarié Indépendant Etudiant
 Rmiste Retraité Demandeur d'emploi

Date d'inscription ANPE :

Votre conjoint : Salarié Indépendant Etudiant
 Rmiste Retraité Demandeur d'emploi

Date d'inscription ANPE :

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.

SITUATION FINANCIERE

Revenus professionnels :

Autres revenus :

Endettement mensuel personnel :

Etes-vous : Propriétaire
 Locataire

PRESENTATION DU PORTEUR DE PROJET ET DE SES ASSOCIES

ETAT CIVIL

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Date de naissance : Lieu de naissance :

SITUATION DE FAMILLE

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

Nombre de personnes à charge (*y compris les enfants, en précisant leur âge*) :
.....

Régime matrimonial :

Votre conjoint participe-t-il (elle) à votre projet ? Oui Non

SITUATION PROFESSIONNELLE (*distinguer "avant la création/reprise et au jour de la création/reprise"*)

Vous êtes : Salarié Indépendant Etudiant
 Rmiste Retraité Demandeur d'emploi

Date d'inscription ANPE :

Votre conjoint : Salarié Indépendant Etudiant
 Rmiste Retraité Demandeur d'emploi

Date d'inscription ANPE :

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.

SITUATION FINANCIERE

Revenus professionnels :

Autres revenus :

Endettement mensuel personnel :

Etes-vous : Propriétaire Locataire

PRESENTATION DU PROJET

Description succincte de votre projet :

Est-ce : une création une reprise

Allez-vous créer : seul en équipe

Combien de personnes comprend votre équipe ?

Quels seront leurs rôles respectifs dans l'entreprise ?

.....
.....

Capital de l'entreprise :

Répartition entre les différents actionnaires ou associés :

(Pour chaque actionnaire ou associé, remplir la fiche en page 2)

FICHE SIGNALÉTIQUE DE L'ENTREPRISE

Raison Sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Fax :

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 PREVUES :

Type d'aide	Organisme	Prévu	En négociation	Acquis

PRESENTATION 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 ?

Existe-t-il des réglementations particulières sur ce marché ?

LA CLIENTELE

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 consommation, 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 ?

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

STRATEGIE COMMERCIALE

PRODUIT / SERVICE

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

VENTE / DISTRIBUTION

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

Vendez-vous :

Seul

Vendeur salarié

VRP

Autre :

COMMUNICATION

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

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

PRIX DE VENTE ENVISAGE

Politique de prix, marges, remises, conditions de règlement, position par rapport à la concurrence

MOYENS DE PRODUCTION

MOYENS IMMOBILIERS

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

Moyens d'acquisition :

- | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Location | <input type="checkbox"/> Crédit-bail | <input type="checkbox"/> Achat |
| <input type="checkbox"/> Apport | <input type="checkbox"/> Construction | <input type="checkbox"/> Disposition gratuite |

Autre :

Localisation :

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Zone industrielle | <input type="checkbox"/> Centre ville | <input type="checkbox"/> Pépinière/hôtel d'entreprise |
| <input type="checkbox"/> Centre commercial | <input type="checkbox"/> Zone rurale | |

Autre :

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.

- Si achat, précisez neuf ou d'occasion
- Si location, précisez le loyer annuel en €
- Si crédit-bail, précisez le loyer annuel en €

LE PERSONNEL

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

Année 1					
Fonction, qualification	Contrat CDD, CDI...	temps complet en heures	temps partiel en heures	Salaire annuel brut	Charges patronales
L'exploitant					
TOTAL MASSE SALARIALE Année 1					

Année 2					
Fonction, qualification	Contrat CDD, CDI...	temps complet en heures	temps partiel en heures	Salaire annuel brut	Charges patronales
L'exploitant					
TOTAL MASSE SALARIALE Année 2					

Année 3					
Fonction, qualification	Contrat CDD, CDI...	temps complet en heures	temps partiel en heures	Salaire annuel brut	Charges patronales
L'exploitant					
TOTAL MASSE SALARIALE Année 3					

Remarques :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

LE(S)FOURNISSEURS ET LE(S) SOUS-TRAITANT(S)

FOURNISSEURS :

Achats HT / CA HT :

Nom des principaux fournisseurs et délais de règlement :

Avez-vous des contacts privilégiés avec vos fournisseurs ?

SOUS-TRAITANT(S) :

Part de la sous-traitance dans votre chiffre d'affaires (en %) :

Types de travaux :

Conditions de règlement :

Avez-vous des contacts privilégiés avec vos sous-traitants ?

