DOSSIER DE CANDIDATURE

**Nom :**

**Prénom :**

**Projet :**

**Incubation souhaitée :**

 **Avez-vous besoin du soutien de l’un de nos laboratoires pour votre projet ?**

□ Oui, lequel……………………………

□ Non

□ Nomade

□ En résidence, 2 postes de travail

□ En résidence, de 3 à 5 postes de travail

**Pièces complémentaires à joindre :**

Copie de la carte d’identité

CV complet de l’équipe

Copie de l’extrait Kbis

Une lettre de motivation pour intégrer l’incubateur

Le business plan serait un plus

Dossier à retourner par mail : incubateur@cnam.fr

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Avis du jury** | Favorable | Défavorable | Report pour compléments |

**SYNTHESE DU PROJET**

**Quel est le caractère innovant de votre produit ou service par appport à la concurrence ?**

**Pour quelle(s) cible(s) ?**

**Quelle est votre offre de service/produit/application ?**

(5 lignes maximum avec une description précise de votre projet)

Cible / Prix de vente / Tarifaire

**Les créateurs (nom, âge, parcours scolaire, expériences, email et téléphone)**

Présentation brève en deux lignes de chaque entrepreneur.

**Comment allez-vous générer du chiffre d’affaires ?** (Vous pouvez détailler le calcul de votre chiffre d’affaires, vos prix de vente, votre politique tarifaire…)

**LE MARCHE**

**Décrivez votre marché**

 (les grandes tendances du marché, les chiffres clés, opportunités et menaces)

**Détaillez quelles sont vos cibles et quels sont vos prescripteurs, intermédiaires, distributeurs**

**Avez-vous des contrats en cours ou déjà signés avec des clients, partenaires ?**

**LA CONCURRENCE**

**Qui sont vos concurrents ?**

**Votre concept est-il difficile à copier ?**

**LA FAISABILITE ECONOMIQUE DE VOTRE PROJET**

**Votre activité en cours (si la structure est déjà créée)**

|  |  |
| --- | --- |
| En Euros | N |
| Chiffres d’affaires |  |
| EBE |  |
| Résultat net |  |
| Nombre de salariés en ETP |  |
| *Dont stagiaire(s)* |  |

**Quel est votre prévisionnel financier ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| En Euros | N+1 | N+2 | N+3 |
| Chiffres d’affaires |  |  |  |
| EBE |  |  |  |
| Résultat net |  |  |  |
| Nombre de salariés en ETP |  |  |  |
| *Dont stagiaire(s)* |  |  |  |

**Quels sont les investissements nécessaires pour le lancement de votre projet ?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Matériel/Produit/Local | Prix | Mode de financement | Coût annuel | Date de réalisation |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Quelles sont les sources de financement ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORIGINES** | **MONTANTS** | **Echéances** |
| Personnelles et/ou familiales | Autres sources(aides) | Prévus | En négociation | Acquis |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**LE JURIDIQUE**

**Quelle est la forme juridique souhaitée par votre entreprise ?**

**Avez-vous protégé votre projet ?**

**Comment allez-vous répartir les parts de l’entreprise entre les associés (et investisseurs) ?**

**Quel est l’environnement réglementaire de votre activité ?**

**L’EQUIPE**

**Comment vous êtes-vous rencontrés ?**

**En quoi êtes-vous l’équipe parfaite pour réaliser ce projet ?**

**Comptez-vous embaucher de nouvelles personnes dans les mois/années à venir ?**

**Si oui, à quels postes ?**

**Pouvez-vous réaliser votre service/produit avec votre équipe actuelle ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fonctions proposées | Types de contrats | Nombre de postes |
|  |  | **N** | **N+1** | **N+2** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**QU’ATTENDEZ-VOUS DU CNAM INCUBATEUR ?**

Fait à …………………… le …………………………

(Signatures)

Annexes

**• Fiches de présentation supplémentaires des membres de l’équipe p. 7**

**Membres de l’équipe**

**IDENTITE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Civilité : |  | Prénom : |  |
| Nom :  |  |
| Date de naissance : |  | Lieu de naissance : |  |
| Adresse : |  |
| Code postal : |  | Ville : |  |
| Tél. : |  | Port. : |  |
| Fax : |  | E-mail : |  |

**\*CURSUS**

|  |  |
| --- | --- |
| Niveau de formation : |  |
| Diplôme(s)obtenus : |  |
| Expériences professionnelles : |  |
| Expériences en relation avec le projet : |  |
| Domaines d’expertise professionnelle : |  |
| Statut actuel : |  |

**IDENTITE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Civilité : |  | Prénom : |  |
| Nom :  |  |
| Date de naissance : |  | Lieu de naissance : |  |
| Adresse : |  |
| Code postal : |  | Ville : |  |
| Tél. : |  | Port. : |  |
| Fax : |  | E-mail : |  |

**CURSUS**

|  |  |
| --- | --- |
| Niveau de formation : |  |
| Diplôme(s)obtenus : |  |
| Expériences professionnelles : |  |
| Expériences en relation avec le projet : |  |
| Domaines d’expertise professionnelle : |  |
| Statut actuel : |  |