

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

*Merci de bien vouloir compléter soigneusement ce document qui nous permettra de mieux apprécier vos attentes pour votre projet professionnel*

**\*NOM DU CANDIDAT/ENTREPRISE :…………………………… ………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….**

**ZONE D’ACTIVITES : ZONE ARTISANALE DE VUE BELLE**

**ATELIER N°10**

|  |
| --- |
| **Date limite de réception candidature : 23 novembre 2020**  |
| **Date de réception EFFECTIVE:** |
| **Service :**  |

 *Cadre réservé au TCO*

*\*A compléter par le candidat*

**RAPPEL : Cadre général des activités éligibles**

**Critères de recevabilité**

* **Statut du bénéficiaire :**

**Sont éligibles :**

* **Les Entreprises** de production, de transformation ou de services aux entreprises en création, existantes, en extension se traduisant par un développement ou une diversification d’activités (création d’emplois, investissements significatifs, augmentation de richesses, etc).
* Les acteurs publics ayant des activités de recherche ou d'innovation revêtant un caractère Marchand.
* Les activités liées à la transformation et à la commercialisation des produits agricoles sont éligibles.

**Ne sont pas éligibles :**

* le secteur de la production des produits agricoles, de la pêche et de l’aquaculture de

l’annexe 1 du Traité CE ;

* le secteur d’activité soumis à encadrement communautaire (industrie automobile, fibres synthétiques, construction navale) ne pourra s’installer en zone d’activité aidée que dans le respect des procédures spécifiques prévues, notamment en terme de notification individuelle à la Commission ;
* l’activité libérale ;
* l’activité à prédominance commerciale ;
* les transports ;
* la transformation et la commercialisation des produits de la pêche et de l’aquaculture;
* Hébergement, restauration et loisirs **SAUF** dans le cadre d’un projet d’aménagement

touristique sous maîtrise d’ouvrage publique.

1. **IDENTIFICATION**
	1. **Présentation de l’entreprise (K Bis à joindre)**

Raison sociale : …………………………………………………………………………………

Nom commercial : ………………………………………………………………………………

N° Siret : …………………………………………………………………………………………

Code APE (NAF) : ………………………………………………………………………………

Adresse du siège sociale :

Date de création de l’entreprise : ………………………………………………………………

Secteur d’activité : ……………………………………………………………………………….

* 1. **Présentation du dirigeant de l’entreprise**

Nom : ……………………………………………….Prénom : …………………………………..

Adresse : …………………………………………………………………………………………..

Code postal ………………………………………..Ville : ……………………………………….

Téléphone : ……………………………………… Mobile : ……………………………………

Fax : ……………………………………………… Email : …………………………………….

* 1. **Parcours du dirigeant (CV à joindre)**
		1. Diplômes obtenus

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

* + 1. Expériences professionnelles (Fonctions, années d’exercice, secteurs d’activité)

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

* 1. **Activité principale de l’entreprise**

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

* 1. **Description sommaire des installations actuelles**

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

* 1. **Parc immobilier de l’entreprise** (le cas échéant)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nature** | **Adresse** | **Surface [[1]](#footnote-1)** | **Propriétaire** | **Locataire** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **PROJET D’IMPLANTATION DE L’ENTREPRISE**
	1. **Nature de l’implantation prévue**

 **Création Transfert total Transfert partiel Extension**

 **Nouvelle activité**

* 1. **Motivations**

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

* 1. **Exposé détaillé de l’implantation Motivations**
		1. Nature de l’activité envisagée et clientèles concernées

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

* + 1. Nature des besoins, détail de l’aménagement et des surfaces souhaités

|  |  |
| --- | --- |
| **Accueil** |  |
| **Bureau** |  |
| **Espace atelier** |  |
| **Espace show-Room** |  |
| **Stockage** |  |

* + 1. Parc automobile prévu sur le site

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

* + 1. Places de parking nécessaires (personnel et clientèle)

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

* + 1. Nuisances occasionnées par l’activité [[2]](#footnote-2)

Bruits [ ]  OUI [ ]  NON

Aération et poussière [ ]  OUI [ ]  NON

Dégagement de fortes odeurs [ ]  OUI [ ]  NON

Utilisation de produits dangereux (inflammables, toxiques, explosifs) [ ]  OUI [ ]  NON

L’activité relève-t-elle d’une installation classée [ ]  OUI [ ]  NON

Si oui : [ ] Déclaration [ ] Autorisation

* + 1. Emplois
* Sur place :………………………………………………………………………………………
* Emplois transférés : …………..dont : ………emplois résidents de la commune d’implantation
* Création d’emploi :……………. dont : ………emplois résidents de la commune d’implantation
	+ 1. Echéance du projet (démarrage d’activité souhaité)
1. **Déclaration complémentaire du candidat**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Je soussigné(e)………………………………………………………………………………….

Certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements portés dans le présent dossier de candidature.

A……………………………………, le…………………………………

 Signature et Cachet de l’entreprise

**LOCAUX D’ACTIVITES FINANCES PAR LE FEDER**

***DOCUMENTS A FOURNIR (Obligatoire)***

**Dossier à remettre en double exemplaire**

**I- CONCERNANT L’ENTREPRISE**

Pour l’ensemble des entreprises

□ Le curriculum vitae du chef d’entreprise

□ Les statuts de la société datés et signés

Documents complémentaires pour les entreprises existantes *(\*suivant statut juridique de la société)*:

□ \*L’immatriculation au Registre du Commerce et des Sociétés (l’extrait K-bis de moins de trois mois, modifié prenant en compte le nouvel établissement secondaire) et/ou au registre des Métiers (formulaire D1 de moins de trois mois),

□ Une note de présentation de l’activité et de l’effectif actuel,

□ \*Les bilans des trois exercices précédents*,*

□ Une analyse des comptes de résultat les trois exercices précédents faisant apparaitre pour chaque type d’activité de l’entreprise (production et/ou de transformation, et/ou de services aux entreprises) le détail :

* *des chiffres d’affaires,*
* *de la valeur ajoutée,*
* *de l’excédent brut d’exploitation,*
* *du résultat net,*
* *de la capacité d’autofinancement*

□ \*Les attestations, aux dernières échéances, sur la situation régulière de l’entreprise en ce qui concerne leurs obligations à l’égard de l’administration fiscale (Service des Impôts) et des organismes de sécurité sociale (CGSS, Pôle emploi, CRR).

**II- CONCERNANT LE PROJET**

Pour l’ensemble des entreprises

□ Une note d’opportunité de présentation du projet, des objectifs poursuivis, des impacts attendus en termes d’emplois et de formation dans les trois ans (fiches de postes ou justificatifs de recherche d’employés, auprès de Pôle emploi notamment), d’environnement,

□ La superficie totale sollicitée dont celle dédiée à l’activité de production et/ou de transformation, et/ou de services aux entreprises,

□ Un schéma succinct du process de production et/ou de transformation et/ou de services aux entreprises, indiquant l’effectif en temps plein nécessaire à chaque étape. Les étapes clés du schéma de process devront s’insérer au plan d’aménagement du bâtiment.

□ Un compte de résultat prévisionnel sur les trois exercices à venir, ainsi que des éléments comptables figurant à **l’ANNEXE I**,

□ La nature et le montant des investissements projetés dans les trois ans (justificatifs demandés) et leur plan de financement figurant à l’**ANNEXE II.**

*Cadre réservé au TCO*

|  |
| --- |
| **Analyse administrative du dossier** |
| **Dossier complet : OUI** [ ]  | **NON** [ ]  |
| **Liste des pièces demandées** | **Pièces présentées** | **Pièces manquantes** |
| ***Candidature :**** statuts de la société
* curriculum vitae

***Pour les entreprises déjà créées :**** *K BIS*
* Note de présentation de l’activité et de l’effectif actuel
* Les bilans des trois exercices précédents
* Les comptes de résultat des trois exercices précédents
* Les attestations fiscales (Service des Impôts) et sociales (CGSS, Pôle emploi, CRR)

***Projet :**** Note d’opportunité de présentation du projet
* Superficie totale sollicitée
* Schéma succinct du process
* Compte de résultat prévisionnel
* Nature et montant des investissements projetés dans les trois ans (justificatifs)
* ANNEXE II (plan de financement)
* ANNEXE I
 | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] ……………………….[ ] ……………………….[ ] ……………………….[ ] ……………………….[ ] ……………………….[ ] ……………………….[ ] ……………………….[ ] ……………………….[ ] ……………………….[ ] ……………………….[ ] ……………………….[ ] ……………………….[ ] ………………………. |

***ANNEXE I*** - **COMPTE DE RESULTAT PREVISIONNEL SUR LES TROIS EXERCICES A VENIR**

**Pour la production de biens et ou, de transformation et ou de services aux entreprises:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **€** | **N -2** | **N-1** | **N**  | **N +1** | **N +2** |
| Chiffres d’Affaires HT, dont :*- administration**- particuliers**- entreprises* |  |  |  |  |  |
| Valeur Ajoutée Différence entre la valeur CA et la valeur d’achat nécessaires pour exercer l’activité *(matières premières etc…)* OuCoût de production des services *(services non marchands)* |  |  |  |  |  |
| Excédent Brut d’Exploitation (EBE) |  |  |  |  |  |
| Résultat Net  |  |  |  |  |  |
| Capacité d’Autofinancement |  |  |  |  |  |
| Fonds propres (dont Capital) |  |  |  |  |  |
| Dettes à Long et Moyen Terme  |  |  |  |  |  |
| Fonds de Roulement  |  |  |  |  |  |
| Besoin en fonds de roulement d'exploitation |  |  |  |  |  |
| Trésorerie nette *(Besoin en fonds de roulement – Fonds de roulement)* |  |  |  |  |  |

A……………………………………, le…………………………………

 Signature et Cachet de l’entreprise

***ANNEXE I (suite)***

**Pour la vente de marchandises et autres activités**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **N -2** | **N-1** | **N**  | **N +1** | **N +2** |
| **Chiffres d’Affaires** (CA) HT |  |  |  |  |  |
| **Valeur Ajoutée**Différence entre la valeur CA et la valeur d’achat nécessaires pour exercer l’activité *(matières premières etc…)* OuCoût de production des services *(services non marchands)* |  |  |  |  |  |
| **Excédent Brut d’Exploitation** (EBE) |  |  |  |  |  |
| Résultat Net  |  |  |  |  |  |
| Capacité d’Auto Financement |  |  |  |  |  |
| Fonds propres (dont Capital) |  |  |  |  |  |
| Dettes à Long et Moyen Terme |  |  |  |  |  |
|  Fonds de roulement |  |  |  |  |  |
| Besoin en fonds de roulement d'exploitation |  |  |  |  |  |
| Trésorerie nette *(Besoin en fonds de roulement – Fonds de roulement)* |  |  |  |  |  |

A……………………………………, le…………………………………

Signature et Cachet de l’entreprise

**ANNEXE II - PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | **Montant HT** | **Montant TTC** | **RESSOURCES** | **Montant** | **%** |
| **Constructions immobilières****Travaux (aménagements, autres…)****Matériel/Mobilier****Autres** |  |  | Aides publiques - Union Européenne - Région- Autres (1)Sous total :Autofinancement- Fonds propres - Emprunts (1)- Crédit-bail- Autres (1) |  |  |
| **TOTAUX** |  |  |  |  |  |

1. : à détailler

A……………………………………, le…………………………………

Signature et Cachet de l’entreprise

1. Merci d’indiquer la surface du bâtit et du terrain [↑](#footnote-ref-1)
2. Merci de rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-2)