**Formulaire de candidature – Personne morale**

# PRESENTATION DU PORTEUR DE PROJET

|  |  |
| --- | --- |
| **Enregistrement du dossier (réservée à la Maison de l’Entreprise du Burkina Faso)** | |
| **Dossier N° : [BT-RX-n°ordre]** | **Date de réception:** |

## I. Présentation du porteur de projet

* 1. **Présentation de la société**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type d’entreprise/société/Groupement** | ☐ Sarl (Société à Responsabilité Limitée)  ☐ SAS (Société par Actions Simplifiées)  ☐ SA (Société Anonyme)  ☐ Association/Groupement  ☐ Coopérative  ☐ GIE (Groupement d’Intérêt Economique) | | | | | |
| **Raison ou dénomination sociale** |  | | | | | |
| **Activité principale** | ☐ Production de fils  ☐ Production de tissus  ☐ Tissage  ☐ Teinture  ☐ Ameublement et décoration : fauteuil, nappes, rideaux, tapis, tout linge de maison, etc.)  ☐ Confection de vêtement professionnel : vêtements de protection, linge médical, housses de sièges de voitures, etc.  ☐ Confection en prêt-à-porter ou sur mesure  ☐ Confection d’accessoires (sacs, colliers, boucles d’oreilles, cravates, boutons de manchettes, etc.)  ☐ Autres (à préciser) : ............................................................ | | | | | |
| **Date de démarrage des activités** |  | | | | | |
| **Date de création (formalisation de l’entreprise /Société /Association)** |  | | | | | |
| **RCCM N°/Récépissé N°** |  | | | | | |
| **IFU N°** |  | | | | | |
| **Si succursale ou établissement secondaire, indiquer le pays d’origine de la société mère** |  | | | | | |
| **Nombre d’associés/ actionnaires/ membres** | Total : | Femmes : | | Hommes : | | Jeunes (18 à 35 ans) : |
| **Nombre d’employés** | Permanents : | Hommes : | | Femmes : | | Jeunes (18 à 35 ans) : |
| Temporaires | Hommes : | | Femmes : | | Jeunes (18 à 35 ans) : |
| **Chiffres d’affaires (en FCFA) des 3 dernières années** | 2020 | | 2021 | | 2022 | |
|  | |  | |  | |
| **Adresses** | * Région :……………………………………………………………… * Province :…………………………………………………………… * Ville/Village :………………………………………………………… * Arrondissement :………………………………………………. * Secteur :………………………………………………………. * Quartier :……………………………………………………….. * Boîte postale :………………………………………………………. * Téléphone :…………………………………………………… * WhatsApp :……………………………………………………... * Email :………………………………………………………….. * Site web : ……………………………………………………..... * Page Facebook : ……………………………………………… * Compte LinkedIn: ……………………………………………… | | | | | |
| **Brève présentation du projet** | Intitulé ou titre du projet : | | | | | |
| Combien de personnes travaillent à temps plein sur le projet ? | | | | | |
| Etes-vous accompagnés par un bureau d’études ou un expert individuel :  Si OUI (préciser son identité et contacts) : | | | | | |

* 1. **Présentation du premier responsable**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom (s)** |  |
| **Sexe** | ☐ Masculin ☐ Féminin |
| **Profession** | Principale : |
| Secondaire : |
| **Références du document d’identité (CNIB/Passeport) : Numéro, date et lieu d’établissement** |  |
| **Date et lieu de naissance** |  |
| **Nationalité et pays d’origine** |  |
| **Pays de résidence** |  |
| **Lieu de résidence et adresses** | * Région :…………………………………………………………… * Province :………………………………………………………… * Ville/Village :…………………………………………………….. * Arrondissement :………………………………………………… * Secteur :…………………………………………………………. * Quartier :…………………………………………………………. * Boîte postale :…………………………………………………… * Téléphone :……………………………………………………… * WhatsApp :……………………………………………………... * Email :……………………………………………………………. * Site web : ………………………………………………………… * Page Facebook : ………………………………………………… * Compte LinkedIn: ……………………………………………….. |
| **Niveau d’instruction** | 🞎 Non scolarisé  🞎 Alphabétisé (🞎 Primaire 🞎 Secondaire 🞎 Supérieur) |

* 1. **Etudes et expériences professionnelles du premier responsable :** Canevas à télécharger et à renseigner en version Word (Menu DOCUMENTS A TELECHARGER)

## II. Parcours professionnel du point focal du projet

Au cas où le point focal du projet est différent du responsable de la société :

* Prénom (s) et Nom :
* Fonction dans la société :

*Canevas à télécharger et à renseigner en version Word (Menu DOCUMENTS A TELECHARGER)*

# PRESENTATION DU PROJET

## I. Fiche d’identité du projet

1. **Présentation du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé ou titre du projet** |  |
| **Localisation du projet** | Si lieu du projet différent du lieu d’implantation de l’entreprise   * Région :…………………………………………………….. * Province :…………………………………………………… * Commune :…………………………………………………. * Arrondissement :…………………………………………… * Secteur :…………………………………………………….. |
| **Genèse du projet**  **Origine de l’idée, premières étapes réalisées** |  |
| **Résumé**  **Donnez envie à un investisseur ou partenaire d'en savoir plus et**  **convainquez-le de l'intérêt du projet** |  |
| **Type d’activités concernées par le projet** | Choix multiples  ☐ Production de fils  ☐ Production de tissus  ☐ Tissage  ☐ Teinture  ☐ Ameublement et décoration : fauteuil, nappes, rideaux, tapis, tout linge de maison, etc.)  ☐ Confection de vêtement professionnel : vêtements de protection, linge médical, housses de sièges de voitures, etc.  ☐ Confection en prêt-à-porter ou sur mesure  ☐ Confection d’accessoires (sacs, colliers, boucles d’oreilles, cravates, boutons de manchettes, etc.)  ☐ Autres (à préciser) : ............................................................ |
| **Produits ou service** |  |
| **Lien vers le site internet ou la page Facebook du projet**  **(s’il existe)** |  |

1. **Présentation de l’équipe de projet**

*Canevas à télécharger et à renseigner en version Word (Menu DOCUMENTS A TELECHARGER)*

## II. Etat d’avancement du projet

A quelle phase de développement êtes-vous ? (Cocher la phase correspondante)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ Idée | ☐ Prototypage/ Dimensionnement | ☐ Preuve du concept/ test du marché | ☐ Développement commercial |

Renseigner le tableau suivant en cochant la case correspondante :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etat d’avancement du projet** | **Terminé** | **En cours** | **A faire** | **Ne s’applique pas** |
| **Etudes techniques de faisabilité** | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Etude du marché** | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Etude de propriété intellectuelle**  **(brevets, marques, etc.)** | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Prototype, preuve de concept** | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Etude financière (Business plan)** | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Recherche de financement** | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Discussions lancées avec les partenaires financiers** | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Discussions et/ou coopérations avec les partenaires techniques** | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Discussions et/ou coopérations avec des partenaires commerciaux** | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
|  | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Quelles sont les prochaines étapes de votre plan d’actions ?

Veuillez décrire les prochaines étapes de votre plan d’actions, avec des dates en appui . *Canevas à télécharger et à renseigner en version Word (Menu DOCUMENTS A TELECHARGER)*

## III. Description du projet

### Caractéristique du produit/service proposé

A quel besoin votre produit ou service répond-t -il ?

Votre produit ou service est-il innovant ? ☐OUI ☐NON

Si oui, pourquoi ?

Si oui, avez-vous protégé votre innovation ? ☐OUI ☐NON

Quelle technologie ou savoir-faire est mis en œuvre dans la réalisation de votre produit/service ?

### Appréciation du marché

Quelle est votre clientèle cible (typologie, localisation, nombre potentiel) ?

Qui sont vos principaux fournisseurs ?

Quels sont vos principaux concurrents ?

Quel est votre avantage comparatif par rapport à vos concurrents ?

Avez-vous identifié des contraintes règlementaires ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, lesquelles ?

### Orientations stratégiques

Quelle stratégie de commercialisation et distribution envisagez-vous ? (Où et comment souhaitez-vous vendre vos services/produits)

Quelle stratégie marketing et de communication envisagez-vous ?

### Impact économique et social

Combien d’emplois envisagez-vous de créer sous 3 ans ? sous 5 ans ?

Quelle création de richesse et de services épargnés à la collectivité ?

Quel développement du capital humain ?

Comment appréhendez-vous la dimension genre dans votre projet ?

### Impact environnemental

Disposez-vous d’un système de gestion des déchets ? ☐OUI ☐NON

Si oui, lequel : …………………………………………………………………………………………

Comment votre projet s’inscrit-il dans l’adaptation au changement climatique ?

Quelles sont les mesures ou la stratégie que vous envisagez dans le cadre de l’adaptation au changement climatique ?

### Quels objectifs du Développement Durable porte votre projet et comment ?

Votre projet sera incubé dans une zone industrielle durable : quelles sont les mesures écoresponsables que vous envisagez de prendre pour le développement et le maintien de la zone en question ?

### Financement du projet

A combien estimez-vous le coût total du projet (Investissement + BFR) ?

Quels sont les investissements nécessaires au démarrage de l’activité ? Renseigner le tableau ci-après en conservant les lignes correspondant à vos besoins ou en insérant de nouvelles.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Investissements** | **Montant** | **Acquis** | **Restant à acquérir** |
| **Immobilisation incorporelle** |  |  |  |
| **Fonds de commerce** |  |  |  |
| **Brevet, licence** |  |  |  |
| **Création de site web** |  |  |  |
| **Autre (précisez)** |  |  |  |
| **Immobilisation corporelle** |  |  |  |
| **Terrain** |  |  |  |
| **Construction** |  |  |  |
| **Agencement, aménagement** |  |  |  |
| **Matériels et équipements** |  |  |  |
| **Véhicule** |  |  |  |
| **Autre (précisez)** |  |  |  |
| **Immobilisation financière** |  |  |  |
| **Dépôt de garantie** |  |  |  |
| **Autre (précisez)** |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

A combien estimez-vous votre besoin en fonds de roulement (BFR) ?

Quel est le schéma de financement de votre projet (vous pourriez compléter les autres sources de financement, s’il y a lieu) ?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation** | **Montant[[1]](#footnote-1)** | **Fonds propres** | | **Subvention.** | **%** | **Emprunt** | **%** |
| **Espèces** | **Nature** |
| **Investissements** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BFR** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |

A combien estimez-vous votre chiffre d’affaires la première année (*Canevas à télécharger et à renseigner en version Word : Menu DOCUMENTS A TELECHARGER)*

Quelles sources de financement envisagez-vous ? Remplir le tableau ci-après.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Source** | Montant | Sollicité | Obtenu |
| **Apport personnel** |  | ☐ | ☐ |
| **Apport des associés** |  | ☐ | ☐ |
| **Crédit** |  | ☐ | ☐ |
| **Subventions** |  | ☐ | ☐ |
| **Concours, prix** |  | ☐ | ☐ |
| **Autre (précisez)** |  | ☐ | ☐ |

Quel type de garanties disposez-vous pour le financement du projet ?

☐Un bâtiment ou terrain de ………………..FCFA ☐une garantie bancaire de …………..FCFA

☐Aval (Préciser)…………………………………………

Si vous avez obtenu un crédit ou envisagez d’en faire la demande, précisez le nom de l’établissement bancaire ou financier sollicité.

Envisagez-vous une prise de participation dans le capital de votre société ?

## IV. Calendrier

*Canevas à télécharger et à renseigner en version Word : Menu DOCUMENTS A TELECHARGER*

## V. Vos attentes du dispositif

Noter les propositions suivantes par ordre croissant de priorité.

1 = priorité n°1 ; 2 = priorité n°2 ; 3 = priorité n°3 ; 4 = priorité n°4 ; 5 = priorité n°5 ; 6 = priorité n°6

|  |  |
| --- | --- |
| Vos attentes | Votre ordre de priorité |
| Vous avez besoin de mieux connaitre le marché visé |  |
| Vous recherchez une expertise pour élaborer ou valider un business plan |  |
| Vous recherchez un financement complémentaire pour couvrir vos besoins en investissements ou des besoins liés à l’exploitation (besoin en fonds de roulement) |  |
| Vous souhaitez accéder aux dispositifs de facilitation adaptés à votre projet |  |
| Vous recherchez du conseil pour créer/formaliser votre entreprise/projet |  |
| Vous recherchez des dispositifs/infrastructures d’accueil et/ou d’accompagnement à la création ou au développement de votre entreprise : domiciliation, incubation, coworking, fablab, renforcement de capacités en gestion, mise en place des outils de gestion, amélioration de la gouvernance, amélioration de la qualité des produits (mise aux normes, labélisation…), réseautage, recherche de financement….. |  |

Quels documents transmettez-vous avec le formulaire pour l’étude de votre projet ?

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Votre plan de financement |
| ☐ | Votre business plan |
| ☐ | Autre (s) précisez  **Signature**  Nom et Prénom du responsable de la société  Fonction  Signature du responsable et cachet de la société |

1. Francs CFA [↑](#footnote-ref-1)