**Dossier de Candidature**



|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du Projet** |  |
| **Nature** | Création  Reprise  Développement |
| **Projet** | Individuel  Collectif |
| **Personne référente à contacter** | |
| **Nom** |  |
|  |  |
| **Prénom** |  |
|  |  |
| **Adresse** |  |
|  |  |
| **Tél** |  |
|  |  |
| **E-Mail** |  |

[**www.entreprendredanslesterritoires-pdl.fr**](http://www.entreprendredanslesterritoires-pdl.fr)

|  |  |
| --- | --- |
| Un programme porté par le consortium : | Un programme financé par : |
|  |  |

**Documents & annexes :**

**▶ A Compléter**

* Le présent dossier de candidature
* La lettre d’engagement
* Le droit à l’image
* La liste des Aides Publiques-Minimis, datée et signée **[Entreprise/Association disposant d’un SIREN]**

**▶ A Fournir**

* Une photo du/des porteur(s) de projet (en situation représentant l’activité envisagée)
* Un logo du projet *(si existant)*
* Etude de marché *(si existante)*
* Budget prévisionnel détaillé : compte de résultat & plan de financement *(si existant)*

**CONFIDENTIALITE**

Toutes les informations communiquées par les candidats

dont les dossiers n’auront pas été primés resteront confidentielles.

La confidentialité ne portera que sur les éléments chiffrés et de savoir-faire spécifiques non protégés par un brevet, une marque, un dessin ou un modèle.

Par ailleurs, les candidats s'engagent à prendre eux-mêmes les mesures nécessaires pour protéger le droit de propriété sur leurs inventions, marques, dessins et modèles.

|  |
| --- |
| Le dossier de présentation devra être adressé :  A la Chambre de métiers et de l’artisanat de Région des Pays de la Loire  **Claude BEAUTRAIS**  *Chargée de Mission Transition Écologique et Entreprendre dans les Territoires*  **🖂 :** [cbeautrais@artisanatpaysdelaloire.fr](mailto:cbeautrais@artisanatpaysdelaloire.fr)  Pour tous renseignements complémentaires  et/ou pour être mis en relation avec un membre du consortium, vous pouvez contacter :  **Claude BEAUTRAIS | 02 51 13 31 47 / 06 40 95 85 91** |

**1| Présentation du/ des porteurs de projet\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de porteurs du projet** | | |  | | |
|  | | | | | |
| **NOM** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **Prénom** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **Date et lieu de naissance** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **Adresse** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **CP** |  | **Ville** | |  | |
|  | | | | | |
| **Téléphone Fixe** |  | | **Téléphone Portable** | |  |
|  | | | | | |
| **E-Mail** | …………………………………………………………….@.............................................. | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **▶ Situation Professionnelle actuelle** | | | |
| Salarié | Chef d’entreprise | Demandeur d’emploi | Etudiant |
| Autre (préciser) |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **▶ Parcours professionnel** | |
| * **Diplômes** | |
| **Année d’obtention** | **Intitulé** |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  | |
| **Dont Formations Spécifiques au projet** |  |
|  | |
| * **Expériences professionnelles** | |
| **Année** | **Intitulé** |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  | |
|  |  |

*\*Une fiche par porteur sera à compléter.*

**1-bis| Présentation du/ des porteurs de projet\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **NOM** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **Prénom** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **Date et lieu de naissance** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **Adresse** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **CP** |  | **Ville** | |  | |
|  | | | | | |
| **Téléphone Fixe** |  | | **Téléphone Portable** | |  |
|  | | | | | |
| **E-Mail** | …………………………………………………………….@.............................................. | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **▶ Situation Professionnelle actuelle** | | | |
| Salarié | Chef d’entreprise | Demandeur d’emploi | Etudiant |
| Autre (préciser) |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **▶ Parcours professionnel** | |
| * **Diplômes** | |
| **Année d’obtention** | **Intitulé** |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  | |
| **Dont Formations Spécifiques au projet** |  |
|  | |
| * **Expériences professionnelles** | |
| **Année** | **Intitulé** |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  | |
|  |  |

**1-ter| Présentation du/ des porteurs de projet\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **NOM** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **Prénom** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **Date et lieu de naissance** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **Adresse** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **CP** |  | **Ville** | |  | |
|  | | | | | |
| **Téléphone Fixe** |  | | **Téléphone Portable** | |  |
|  | | | | | |
| **E-Mail** | …………………………………………………………….@.............................................. | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **▶ Situation Professionnelle actuelle** | | | |
| Salarié | Chef d’entreprise | Demandeur d’emploi | Etudiant |
| Autre (préciser) |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **▶ Parcours professionnel** | |
| * **Diplômes** | |
| **Année d’obtention** | **Intitulé** |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  | |
| **Dont Formations Spécifiques au projet** |  |
|  | |
| * **Expériences professionnelles** | |
| **Année** | **Intitulé** |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  | |
|  |  |

**2| Présentation synthétique du projet**

* En 2-3 lignes

|  |
| --- |
| x  x  x |

**3| Contexte du projet**

* D’où est venue l’idée ?

|  |
| --- |
| x  x  x  x  x  x |

* Comment s’inscrit-il dans l’économie locale/de proximité actuelle ?

|  |
| --- |
| x  x  x  x  x  x |

**4| Description du projet**

* Activités/Produits services

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Alimentaire | Bâtiment | Production/Service | Industrie |
| x  x  x  x  x  x | | | |

* Caractère (s) novateur du projet

|  |
| --- |
| x  x  x  x  x  x |

* Etat d’avancement : à quelle étape est-il ?

|  |
| --- |
| x  x  x  x  x  x |

* Territoire et commune d’implantation **+** description du local si existant (*en lien avec le projet*)

|  |
| --- |
| x  x  x  x  x  x |

* Public ciblé / clientèle

|  |
| --- |
| x  x  x  x  x  x |

* Partenaires

|  |
| --- |
| x  x  x  x  x  x |

* Actions et moyens de communication

|  |
| --- |
| x  x  x  x  x  x |

* Macro-planning des prochaines étapes

|  |  |
| --- | --- |
| **Date/mois** | **Intitulé** |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* Gouvernance du projet : est-il prévu une gestion en mode participatif ?

|  |  |
| --- | --- |
| Oui | Non |

**5| Aspects budgétaires et juridiques**

* Eléments Financiers| Données **prévisionnelles** synthétiques

▶ Compte de résultat

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Année | N = | N+1 = | N+2 = |
| Chiffre d’affaires |  |  |  |
| Résultat |  |  |  |

▶ Plan de financement

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BESOINS | | **RESSOURCES** | |
| Investissements Immatériels |  | Apport personnel |  |
| Investissements Matériels |  | Emprunts |  |
| Investissements Financiers |  | Banque |  |
| Trésorerie/ BFR |  | Prêt d’honneur |  |
|  | | Autres (financement participatif…) |  |
| **TOTAL** | **€** | **TOTAL** | **€** |

* Commentaires

|  |
| --- |
| x  x  x  x  x  x |

* Forme juridique

▶ Si Entreprise en Création ou Reprise

|  |  |
| --- | --- |
| **Date d’installation prévue** |  |
|  | |
| **Raison sociale/ Nom du projet** |  |
|  | |
| **Forme juridique ~~e~~nvisagée** |  |
|  | |
| **Capital prévu** |  |
|  |  |

▶ Si Entreprise déjà créée

|  |  |
| --- | --- |
| **Date d’immatriculation** |  |
|  | |
| **Raison Sociale** |  |
|  | |
| **Adresse** |  |
|  | |
| **Téléphone** |  |
|  | |
| **E-Mail** |  |
|  | |
| **Site Internet** (si existant) |  |
|  | |
| **Forme juridique** |  |
|  |  |
| **Numéro SIRET** |  |
|  | |
| **Code NAF** |  |
|  | |
| **Régime Fiscal** |  |
|  | |
| **Régime Social** |  |
|  | |
| **Nombre d’associés** |  |
|  |  |

* Votre projet nécessite-t-il ?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Diplôme ou qualification ou connaissance (s) obligatoire (s)** | ⭘ Oui | ⭘ Non | Le(s)quel(s) ? | |
|  | | | |
| **Autorisations** | ⭘ Oui | ⭘ Non | Laquelle ou lesquelles ? | |
|  | | | | |
| **Agréments** | ⭘ Oui | ⭘ Non | Le(s)quel(s) ? | |
|  | | | | |
| **Respects des normes** | ⭘ Oui | ⭘ Non | Le(s)quelle(s) ? | |

**6| Objectifs du projet et attendus vis-à-vis de l’appel à candidature**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Objectifs (nombre) / Attendus vis-à-vis de l’Appel à Candidature** | | |
|  | |
| **Territoire**  (emploi, rayonnement, réseau…) | x  x  x  x  x  x | | |
|  | | |
| **Le(s) Porteur(s)**  **Besoins d’accompagnement** : aide à la décision, effet levier, avis d’experts, activation de réseau, validation la forme juridique, consolidation étude de marché… | X  X  X  X  X  X | | |

**7| Fiche info Accompagnement Sollicité**

* Identification de l’interlocuteur qui vous a orienté vers le dispositif :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | xx | | | | | | |
|  | | | |  | | |
| **Prénom** | xx | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
| **Structure** | CAPDL | CCIR | CMAR | | | CRESS et ses Réseaux Locaux | |
|  | Autres : | | | | | | |
|  | | | |  | | |
| **Fonction** | xx | | | | | | |
|  | | | |  | | |
| **Téléphone** | xx | | | | | | |
|  | | | |  | | |
| **E-Mail** | xx | | | | | | |

* Besoins en termes d’accompagnement

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Structures sollicitées** | CAPDL | CCIR | CMAR | CRESS et ses Réseaux Locaux |
|  |  |  |  |  |
| **Remarques** |  | | | |

*\*Consortium : Chambre d’Agriculture Pays de la Loire (CAPDL)/ Chambre de Commerce et de l’Industrie Régionale (CCIR)/ Chambre de Métiers et de l’Artisanat Régionale (CMAR)/ Chambre Régionale de l’Economie Sociale et Solidaire (CRESS)*

**Annexes à compléter**

* La lettre d’engagement
* Le droit à l’image
* La liste des Aides Publiques-Minimis, datée et signée **[Entreprise/Association disposant d’un SIREN]**

|  |  |
| --- | --- |
| **Contrat avec un remplissage uni** | **Lettre d’engagement** |

Je soussigné(e), Mme / M. (Nom, Prénom) :

demeurant à :

représentant l’entreprise ou le collectif (nom et lieu d’implantation) :

**Candidat(e) (s) à l’Appel à Candidature Entreprendre dans les Territoires** :

atteste sur l’honneur avoir une situation financière saine, n’être sous le coup d’aucune infraction pénale ou sanction ayant donné lieu à publication au casier judiciaire, avoir une situation fiscale et sociale régulière et ne pas être sous le coup d’une clause de non-concurrence.

m’engage, si je suis lauréat(e) de l’Appel à Candidature Entreprendre dans les Territoires   
à faire apparaitre sur tous mes supports de communication ma qualité de Lauréat à  
l’Appel à Candidature Entreprendre dans les Territoires  pendant une durée 5 ans.

conçois que mes données professionnelles recueillies dans le cadre de l’Appel à Candidature Entreprendre dans les Territoires obligatoires pour le comité de sélection soient conservées et archivées par la CMA Pays de la Loire (Chef de fil du Consortium) pendant une durée de 10 ans comme pièces justificatives pour les financements Région Pays de la Loire et FEDER.

accepte que ces données soient utilisées par les services internes de la CMA Pays de la Loire. Je dispose d’un droit d’accès et de rectification à ces données. Je peux aussi, sans avoir à motiver ma demande, m’opposer à ce que ces données soient utilisées à des fins de prospection commerciale par les services ou partenaires de la CMA Pays de la Loire.

*Fait à le / / 2024*

*Signature (s)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Appareil photo avec un remplissage uni** | **Droit à l’image** |
| **Je soussigné (e)** |  |
|  | |
| **Demeurant** |  |
|  | |
| **Téléphone** |  |
|  | |
| **Adresse** |  |

Consens à être photographié(e) dans le cadre de l’Accompagnement Entreprendre dans les Territoires

et autorise le Consortium Entreprendre dans les Territoires (CAPDL\_CCIR\_CMAR\_CRESS) à reproduire et à diffuser, directement ou par l’intermédiaire de tiers, à titre non exclusif et pour le monde entier, les photographies me représentant ainsi qu’à exploiter ces clichés, en partie ou en totalité, sous toute forme et sur tous supports y compris dans le cadre d’exploitations commerciales.

Le droit d’exploiter les photographies me représentant comprend notamment[[1]](#footnote-1) :

Documents de communication physiques ou numériques (brochures, cartes de visite, papier à en-tête, affiches, kakémonos, site Internet, bannières…)

Édition numérique (clé USB, dvd, cd, photos, …)

Articles de presse (magazines, quotidiens et périodiques accrédités par la commission paritaire)

Annonce presse (insertion publicitaire dans la presse)

Internet (ordinateurs fixes et portables, smartphones, tablettes...)

Les utilisations de mon image ne devront en aucune façon porter atteinte à ma vie privée, et plus généralement me nuire ou me causer un quelconque préjudice.

Je reconnais par ailleurs que je ne suis lié(e) à aucun contrat exclusif sur l’utilisation de mon image ou de mon nom.

Cette autorisation de l’utilisation de mon image à une validité de 5 ans à compter de sa signature et est consentie à titre gracieux.

Fait à le / / 2024

Signature (s)

|  |  |
| --- | --- |
| **Pièces avec un remplissage uni** | **Attestation relative aux minimis Entreprise**  **Aides plafonnées à 300 000€ sur les 3 derniers exercices fiscaux** |

Déclaration des aides publiques au titre des aides accordées sur la base du Règlement UE n°2023/2831 de la Commission Européenne du 13 décembre 2023 concernant l’application des articles 107 et 108 du Traité sur le fonctionnement de l’Union Européenne aux aides de **Minimis.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Madame/ Monsieur** |  |
|  | |
| **Agissant en qualité de** |  |
|  | |
| **Représentant de l’entreprise** |  |
|  | |
| **Numéro SIREN de l’entreprise** |  |

**Atteste sur l’honneur**

🡺 **Avoir perçu** au cours de l’exercice fiscal en cours et des 3 exercices fiscaux glissants (exercice fiscal en cours + les 2 exercices précédents) à la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides dites « de minimis » entreprise

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de l’aide** | **Nature de l’aide**  (Subvention, avance remboursable, crédit d’impôt, bonification d’intérêt, exonération fiscale…) | **Date de la décision (ou date de paiement si absence de décision)** | **Montant brut de l’aide ou Equivalent Subvention Brut** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **1 - Total des aides demandées et perçues** | | | **€** |

🡺 **Avoir demandé mais pas encore perçu** la décision correspondante ni le paiement relatif à la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides dites « de minimis » entreprise

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de l’aide** | **Nature de l’aide**  (Subvention, avance remboursable, crédit d’impôt, bonification d’intérêt, exonération fiscale…) | **Date prévisionnelle de décision ou de versement** | **Montant brut de l’aide ou Equivalent Subvention Brut** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **2 - Total des aides demandées et NON perçues** | | | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total 1 + 2** | **€** |

*L’aide octroyée dans le cadre d’Entreprendre dans les territoires pourra osciller entre 5 760 € et 10 800 € selon le nombre de jours d’accompagnements ; le total additionné [1+2] ne devra pas excéder 300 000 €.*

**Atteste sur l’honneur**

🡺 **Ne pas avoir perçu** d’aides de minimis au titre d’autres règlements de minimis

Fait à le / / 2024

Signature (s)

1. À compléter en fonction des exploitations envisagées. [↑](#footnote-ref-1)