

Date:

**Vos coordonnées**

**NOM, prénom**

**Tél, portable**

**courriel**

**NOM, prénom**

**Tél, portable**

**courriel**

**NOM, prénom**

**Tél, portable**

**courriel**

**Etes-vous porteur de projet?**

- un particulier, créateur d'entreprise  
 un particulier, repreneur d'entreprise

**Etes-vous entrepreneur?**

- entreprise en développement  
 entreprise en transmission

**Activité envisagée:**

**Code NAF, activité exercée**

**Date prévue d'immatriculation:**

**SIRET**

**SIGLE/ Dénomination**

**Etat d'avancement du projet:** (1, 2, 3, 4, 5...)

- ↑ Nature de l'activité, les produits, la réglementation, ...  
 ↓ Le projet personnel: organisation familiale, rémunération, ...  
 ↑ L'étude de marché  
 ↓ Les prévisions financières  
 ↑ Les besoins d'investissement, les ressources  
 ↓ Les recherches de partenariat, les aides, ...  
 ↑ Le choix d'un statut juridique, fiscal  
 ↓ Installation de l'entreprise: local, formalités, communication, ...

**Catégorie juridique**

- Entreprise individuelle  
 EURL  
 SAS  
 SARL  
 SA  
 Coopérative: SCOP, SCIC  
 Coopérative: CAE  
 Autre: préciser

**Projet**

- Individuel  
 Collectif

**Effectifs**

- <10  
 10 et >10

**Statut**

- TNS  
 TS

**Lieu d'implantation envisagée:**

**Adresse siège social:**

## Votre projet

### Présentation de l'activité de votre entreprise

### Description de votre projet d'investissement, d'emploi et/ou de formation

#### Nature du projet

- Maintien d'un Service à la population
- Création d'un nouveau Service, innovation
- Développement en termes d'investissement
- Emploi, recrutement

#### Contact Suivi projet

Personne à contacter:

Fonction:

Date de naissance:

## Votre demande, vos besoins

#### NATURE du besoin

- vos besoins d'info, conseil diagnostic?
- vos besoins de recrutement?
- vos besoins de formation?
- vos besoins d'aide à l'investissement?

#### MONTANT du projet

- Montant total de votre projet
- Montant acquisition matériel (hors BFR)
- Montant travaux (hors BFR)
- Autofinancement/ fonds propres
- Montant d'aide sollicitée

## Observations, précisions

## Suites à donner

Merci de retourner ce document par courriel

Séverine GROULET : [s.groulet@ccltd.fr](mailto:s.groulet@ccltd.fr)