



Cadre réservé à l'organisme de formation

**Merci de remplir le plus précisément possible ce dossier de candidature, toutes les informations fournies restent confidentielles**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
NOM de naissance (si différent) : \_\_\_\_\_ Date naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Sexe :  F  M Age : \_\_\_\_\_ Situation :  célibataire  marié/vie maritale/ PACS  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Tél fixe : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Comment avez-vous connu ce programme ? \_\_\_\_\_

## 1/ VOTRE ENTREPRISE

Dénomination sociale : \_\_\_\_\_ Nom commercial/enseigne : \_\_\_\_\_  
Adresse du siège social : \_\_\_\_\_  
Date de création : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Statut juridique : \_\_\_\_\_  
Nature de l'activité : \_\_\_\_\_  
Chiffre d'affaires 2023 : \_\_\_\_\_ € / Chiffre d'affaires 2024 : \_\_\_\_\_ € / Chiffre d'affaires 2025 : \_\_\_\_\_ €  
Site web : \_\_\_\_\_ Réseaux Sociaux : \_\_\_\_\_

## 2/ VOTRE CANDIDATURE

### 2.1 Pourquoi avez vous crée votre entreprise ?

---

---

---

### 2.2 Détail de vos produits ou services

---

---

---

### 2.3 Avez-vous sollicité des financements au démarrage de l'activité ou après ? Si oui précisez

---

---

---

### 2.4 Les actions que vous avez déjà réalisées pour développer votre activité ?

---

---

---

### 2.5 Les moyens de communication que vous avez mis en place ?

---

---

---

## 2.6 Vos objectifs pour les années à venir ?

---

---

---

## 2.7 Comment imaginez vous votre entreprise dans 3 ans ?

---

---

---

## 2.8 Avez-vous identifié des investissements à réaliser pour accélérer votre activité et en avez-vous estimé le montant ? Oui Non

Si oui, merci de préciser :

Outillage et matériel :	€ Mobilier :	€
Bureautique et informatique :	€ Véhicule :	€
Travaux :	€ Fonds de commerce/droit au bail :	€
Communication :	€ Autre :	€

Soit un total estimé à : \_\_\_\_\_ €

## 2.9 Quel mode de financement envisagez vous pour financer ces investissements ?

APPORT FINANCIER PERSONNEL : montant : \_\_\_\_\_ € sous quel délai est-il disponible ? \_\_\_\_\_

PRET FAMILIAL :  oui  non si oui, précisez le montant du prêt familial envisagé \_\_\_\_\_ €

PRET BANCAIRE :  oui  non si oui, quel est le montant que vous envisagez d'emprunter ? \_\_\_\_\_ €

Avez-vous déjà contacté une ou plusieurs banque(s) ? \_\_\_\_\_

AIDES FINANCIERES : pouvez-vous prétendre à certaines aides financières ?  oui  non

Lesquelles ? De quel montant ? \_\_\_\_\_

## 2.10 Etes vous disposé à faire évoluer le concept de votre entreprise pour améliorer son potentiel économique, et dans quelle mesure ? (Merci d'explicitier votre réponse)

---

---

---

## 3/ VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL ET PERSONNEL

### 3.1 Quelle est votre expérience professionnelle la plus significative ?

---

---

---

### 3.2 Quelles sont vos formations (Diplôme(s)/ domaine(s) de formation)

---

---

---

### 3.3 Quelles sont vos compétences techniques en relation avec votre activité ?

---

---

---

### 3.4 À votre avis, quelles seront vos qualités personnelles qui vous sont utiles pour être chef d'entreprise ?

---

---

---

### 3.5 À votre avis, quelles sont vos faiblesses par rapport à la réalisation de votre activité ?

(Autres qu'un manque éventuel de connaissance en gestion d'entreprise)

---

---

---

### 3.6 À votre avis, quels sont vos atouts par rapport à la réalisation de votre activité ?

---

---

---

## 4/ VOS ATTENTES

### 4.1 Quelles sont vos attentes par rapport au programme Accélérateur Création Individuelle ?

---

---

---

### 4.2 Pourquoi voulez-vous participer à ce programme Accélérateur Création Individuelle ?

---

---

---

## COMPLÉMENTS D'INFORMATIONS

Vous êtes inscrit à France Travail :  Oui  Non

Date d'inscription : . \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ N° identifiant : \_\_\_\_\_

Agence France Travail : \_\_\_\_\_ Nom conseiller France Travail : \_\_\_\_\_

Votre situation :  Demandeur d'emploi indemnisé  DE non indemnisé  en CSP

Si vous êtes indemnisé :  Allocation Retour à l'Emploi  RSA  Autres :

Ouverture droits jusqu'au : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Vous êtes salarié :  Oui  Non  Temps plein  Temps partiel Employeur : \_\_\_\_\_

Vous êtes en situation de handicap :  Oui  Non

Compte tenu des difficultés particulières liées à votre handicap, avez-vous besoin d'une adaptation ou d'un aménagement particulier pour vous permettre de suivre la formation ?  Oui  Non

Si Oui, lequel ? \_\_\_\_\_

## VOTRE ÉQUIPEMENT INFORMATIQUE

- Disposez-vous d'un ordinateur personnel ?  oui  non

- Votre ordinateur est-il équipé du Pack Office (Word, Excel) ou équivalent compatible ?  oui  non

- Savez-vous utiliser le logiciel Word (ou autre traitement de texte) :  oui  Débutant  non

- Savez-vous utiliser le logiciel Excel (ou autre tableur) :  oui  Débutant  non

- Bénéficiez-vous d'une connexion internet généralement stable ?  oui  non

**Je m'engage à me libérer autant que nécessaire pour participer activement à ce parcours dans son intégralité.  OUI /  NON**

### Pieces a joindre à ce dossier de candidature :

*Votre CV, justificatif d'identité (CNI, passeport, ...), justificatif de domicile, justificatif d'immatriculation*

*Tout document de présentation de votre entreprise*

**Merci du temps consacré à remplir ce dossier de candidature**