|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MINISTERE DE LA PROMOTION DE LA JEUNESSE DE L’INSERTION PROFESSIONNELLE ET DU SERVICE CIVIQUE---------------------- | CotedIvoireArm.gif | REPUBLIQUE DE COTE D’IVOIREUnion-Discipline-Travail……………. |



**GUICHET DE FINANCEMENT DES PROJETS JEUNES**

**PLAN D’AFFAIRES SIMPLIFIE**

**Numéro Identifiant AEJ** :

**Intitulé du projet** :

**Nom et prénoms du promoteur principal**:

**Contact 1** :

**Contact 2** :

**Email**:

1. Présentation du projet

**1/ Intitulé du projet :**

**2/ Etat actuel du projet**

Nouvelle activité (création) Activité existante (développement)

**3/ Type de projet**

Individuel Collectif

Si projet collectif, indiquez le nombre de bénéficiaires

* Bénéficiaires hommes :
* Bénéficiaires femmes :
* **Total bénéficiaires :**

**4/ Nature du groupement (si projet collectif)**

Association à but lucratif Coopérative   SARL Autres (à préciser)  **:**

**5/ Secteur d’activité**

Musique Arts du spectacle   Livre Arts Plastiques et Visuels Mode et Design

Autres (à préciser)  **:**

**6/ Objet de la demande :**

**7/ Localisation du projet**

Région :

Département/Sous-préfecture :

Commune/quartier :

Nombre de sites abritant les activités :

**8/ Description de l’activité**:

**Pour les sociétés en activité, précisez le nombre d’année d’antériorité d’activité**

**9/ Justification du projet :** Comment vous est-il venu l’idée du projet ? Quel problème le projet permet-il de résoudre ? Le besoin a-t-il été identifié ? (Qu’est-ce qui vous pousse à vouloir lancer ou développer ce projet ?)

.

**10/Nombre d’emplois :**

1. **Promoteur(s) du projet**
* Pour un projet individuel, renseignez la colonne « Promoteur 1 »
* Pour un projet collectif de plus de 3 personnes, renseignez les 3 principaux mandataires

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rubriques** | **Promoteur 1** | **Promoteur 2** | **Promoteur 3** |
| Nom et Prénoms |   |  |   |
| Date et lieu de naissance |  |    |   |
| Sexe (M/F) |   |   |   |
| Etes-vous en situation de handicap (Oui/Non) |  |  |  |
| Si oui, Précisez le type de handicap |  |  |  |
| Situation matrimoniale [Marié, Célibataire, Divorcé(e), Veuf/veuve] |    |  |   |
| Nature de pièce d’identité (CNI, Attestation, Passeport) |  |   |  |
| Numéro de la pièce d’identité |  |  |  |
| Nombre d'enfants à charge |   |   |   |
| Nombre total de personnes à charge |   |   |   |
| Salaire actuel |  |  |  |
| Montant de charges mensuelles |  |  |  |
| Niveau d'étude |   |  |   |
| Dernier diplôme obtenu |  |  |   |
| Formation/Qualification |   |   |   |
| Lieu de résidence |   |    |   |
| Décrivez votre expérience dans l'activité |   |   |   |
| Quelle fonction occupez-vous dans le projet ? |  |  |  |
| Quelles actions concrètes avez-vous menez pour la réalisation du projet ? |  |  |  |
| Avez-vous un compte bancaire ? (Oui/Non) si oui précisez le nom de la banque |  |   |  |
| Avez-vous déjà bénéficié d'un prêt ? (Oui/Non) si oui précisez le nom de la banque |   |   |  |
| Si oui, Précisez le montant (F CFA) et la durée du crédit  |   |   |   |
| Quelle a été la nature du crédit contracté ?  |  |  |  |
| L'avez-vous remboursé ? (Oui/Non) |   |   |   |
| Si non, pourquoi? |   |   |   |
| Avez-vous un prêt en cours ? (Oui/Non) |  |  |  |
| Si oui, Précisez le montant (F CFA) et la durée du financement  |  |  |  |
| Quel est la situation du remboursement (A jour, en retard, en défaut, le nombre de mois restant pour la maturité du crédit) |  |  |  |

N.B : pour les projets collectifs de plus de 3 personnes joindre la liste signée de tous les membres (voir modèle en annexe)

1. **Etude technique**
2. **Moyens Techniques**

**1/ Décrivez ou présentez brièvement le processus de production ou de prestation de service**

**2/ Justifiez le choix de la zone d’implantation :**

**3/ Listez le matériel d’exploitation requis pour le projet et leur fournisseur**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Matériel d’exploitation** | **Quantité** | **Prix unitaire** | **Montant (FCFA)** | **Fournisseurs** **(Téléphone et localisation)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total**  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4/ Listez les marchandises ou matières premières du projet et leur fournisseur**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Marchandises ou matières premières** | **Quantité** | **Prix unitaire** | **Montant (FCFA)** | **Fournisseurs** **(Téléphone et localisation)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Moyens humains**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Fonction** | **Tâches** | **Nombre**  | **Salaire mensuel (F CFA)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

\*Précisez les moyens humains existants au sein de l’entreprise et ceux necessaires pour la réalisation du projet

1. **Etude de marché**

**1/ Quel est le niveau de l’offre et de la demande du produit ou du service proposé dans la zone d’implantation du projet ?**

**2/ Qui sont vos clients (actuels ou futurs) ?**

**3/ Listez le(s) produit(s) ou le(s) service(s) à offrir et leurs quantités prévisionnelles**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits/services** | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

**4/ Analysez la concurrence**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Concurrents (localisation)** | **Forces** | **Faiblesses** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**5/ Quels sont vos avantages concurrentiels ?**

**6/ Quelles innovations votre projet apporte-il ?**

**7/ Quelle est votre stratégie marketing ?**

1. **Etude financière**

**1/ Evaluation des besoins du projet**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Besoins** | **Quantité** | **Prix unitaire** | **Montant****(TTC)** | **Montant sollicité** | **Apport promoteur** |
| **1. Investissements** |  |  |   |  |  |
| - Aménagement |  |  |   |  |  |
| - Matériel d’exploitation |  |  |  |  |  |
| - Matériel et mobilier |  |  |  |  |  |
| - Autres matériels  |  |  |   |  |  |
| - Dépôt et cautionnement |  |  |   |  |  |
| **2. Fonds de roulement** |  |  |   |  |  |
| - Achat de matières premières |  |  |   |  |  |
| - Achat de marchandises |  |  |   |  |  |
| - Fournitures et emballages |  |  |   |  |  |
| - Transport |  |  |  |  |  |
| - Entretien et réparation |  |  |  |  |  |
| - Location |  |  |  |  |  |
| - Eau, électricité |  |  |  |  |  |
| - Salaire  |  |  |  |  |  |
| - Autres dépenses |  |  |  |  |  |
| **Total**  |  |  |   |  |  |

**2/ Schéma de financement**

|  |  |
| --- | --- |
| * Coût total
 |  F CFA |
| * Montant sollicité
 |  F CFA |
| * Apport personnel
 |  F CFA |

Si apport personnel, précisez :

Nature Numéraire

Disponible A rechercher

**3/ Evaluation du chiffre d’affaires première année**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Produit / Service** | **Quantité mensuelle** | **Prix de vente unitaire** | **Montant** **Mensuel (F CFA)** | **Montant annuel** **(F CFA)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |

**4/ Compte d’exploitation prévisionnel**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Désignation** | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** |
| 1. Chiffre d'affaires |  |  |  |
| 2. Achat de marchandises ou de matières premières |  |  |  |
| **3. Marge brute (3=1-2)** |  |  |  |
| 4. Transport |  |  |  |
| 5. Services extérieurs |  |  |  |
| 6. Impôts et taxes |  |  |  |
| **7. Valeur ajoutée (7=3-4-5-6)** |  |  |  |
| 8. Personnel et charges sociales |  |  |  |
| **9. Excédent brut d'exploitation (9=7-8)** |  |  |  |
| 10. Dotation aux amortissements |  |  |  |
| **11. Résultat d'exploitation (11=9-10)** |  |  |  |
| 12. Frais financiers |  |  |  |
| **13. Résultat courant (13=11-12)** |  |  |  |
| **14. Impôt BIC** |  |  |  |
| **15. Résultat Net (15=13-14)**  |  |  |  |
| **16. CAF (16=15+10)** |  |  |  |

1. **Etude des risques**

**Quels sont les risques liés à votre projet/activité et quels sont les moyens de couverture ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Réf.** | **Risque** | **Importance** **(Faible, Moyen, Elevé)** | **Moyens de couverture** |
| 1 |   |  |   |
| 2 |   |  |   |
| 3 |   |  |   |
| 4 |   |  |   |
| 5 |  |  |  |

**Annexe 1 : Plan de trésorerie première année**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation** | **Mois 1** | **Mois 2** | **Mois 3** | **Mois 4** | **Mois 5** | **Mois 6** | **Mois 7** | **Mois 8** | **Mois 9** | **Mois 10** | **Mois 11** | **Mois 12** |
| **Recettes/Encaissement**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Apport personnel  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Emprunt  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ventes  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total (A)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dépenses/Décaissement** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Investissements |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Achat de marchandises ou matières premières |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fournitures et produits d'entretien |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Emballages |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Transport |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Location |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entretien et réparation |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Téléphone |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Salaires |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Eau, électricité, autres énergies  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autres dépenses (préciser) :  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Remboursement emprunt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total (B)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Solde du mois (Cm)= A–B** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Solde cumulé (Dm)=Dm-1+Cm** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dm est le solde cumulé du mois m et Cm le solde du mois m. Par exemple D2=D1+C2

**Annexe 2 : Liste des bénéficiaires de projets collectifs**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Réf** | **Nom et Prénoms** | **Fonction** | **Date de naissance** | **Nature pièce d'identité (CNI, Attestation, Passeport)** | **Numéro de la pièce** | **Lieu de résidence** | **Contact** | **Signature** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 14 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 15 |   |   |   |   |   |   |   |   |