DOSSIER DE CANDIDATURE



|  |
| --- |
| **Comment candidater ?**  Pour la bonne réception de votre candidature, il est impératif de suivre la procédure indiquée !  **Dépôt des candidatures :**   * En WORD ou en PDF * Nom du document : « **Candidature - Nom du projet - Nom de la personne référente »** * Pour les départements 11, 30, 34, 48, 66 :   Sur le site <http://ocmed.alterincub.coop/>   * Pour les départements 09, 12, 31, 32, 46, 65, 81, 82 :   Sur le site <http://ocpy.alterincub.coop/>  **Étapes de sélection des projets :**   * Présélection des projets par un comité technique interne * Audition et sélection des projets présélectionnés par un jury |

|  |
| --- |
| **NOM DU PROJET :** |

**THÉMATIQUES (PLUSIEURS CHOIX POSSIBLES)**

Accès à la santé et médico-social  Environnement, agro-écologie

Accès à l’éducation / à la formation  Habitat et accès au logement

Alimentation et commerce équitable  Handicap

Arts et Culture  Insertion et lutte contre l’exclusion

Bien vieillir  Lien social et intergénérationnel

Circuits-courts  Mobilité

Dynamique territoriale et tourisme  Tech for good (numérique…)

Egalités des chances  Petite enfance

Energies renouvelables  Organisations / Processus RH innovants

Smart Social city (QPV…)  Autres :

**PERSONNE REFERENTE A CONTACTER [[1]](#footnote-1)**

**Personne référente 1 :**

Nom-Prénom :

Structure (s’il y a lieu) :

Date de naissance : …… /…… /…… Lieu de naissance :

Département de naissance :

Etes-vous bénéficiaire des minimas sociaux ? (RSA, ASS, AAH, …) : OUI □ NON □

Etes-vous en situation de handicap (RQTH) : OUI □ NON □

Statut actuel : □ Demandeur d’emploi

□ Salarié

□ Etudiant

□ Retraité

□ Sans statut et sans activité (NEET)

□ Autre

Niveau de formation :

Adresse :

Code postal : Ville :

Courriel :

Tél :

**Personne référente 2 :**

Nom-Prénom :

Structure (s’il y a lieu) :

Date de naissance : …… /…… /…… Lieu de naissance :

Département de naissance :

Etes-vous bénéficiaire des minimas sociaux ? (RSA, ASS, AAH, …) : OUI □ NON □

Etes-vous en situation de handicap (RQTH) : OUI □ NON □

Statut actuel : □ Demandeur d’emploi

□ Salarié

□ Etudiant

□ Retraité

□ Sans statut et sans activité (NEET)

□ Autre

Niveau de formation :

Adresse :

Code postal : Ville :

Courriel :

Tél :

***Pour chaque personne supplémentaire dans l’équipe, merci de copier et coller le paragraphe ci-dessus***

**VOUS ÊTES**

Un porteur de projet individuel  Une équipe projet  Une association

Une collectivité  Une équipe de recherche en SHS

**RÉGION ET DÉPARTEMENT D’IMPLANTATION DU PROJET**

Ariège  Aude  Aveyron

Gard  Gers  Haute-Garonne

Hautes-Pyrénées  Hérault  Lot

Lozère  Pyrénées Orientales  Tarn

Tarn-et-Garonne

**PRESCRIPTEURS**

Vous avez eu connaissance de l’appel à projets (plusieurs choix possibles) par :

Une collectivité Service : Contact :

Acteurs de l’ESS Organisation : Contact :

Structure d’accompagnement : Contact :

Internet / Recherche libre Ou Lien site partenaire Site :

Autres Organisation : Contact :

**SUIVI ACTUEL**

Êtes-vous suivi par une structure actuellement ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, laquelle ? Pour répondre à quels besoins ?

**STATUT D’ENTREPRISE ENVISAGÉ À LA CRÉATION**

Je certifie être dans un des deux cas suivants en cochant une des cases :

* Je suis un porteur de projet, je souhaite créer une nouvelle structure juridique (celle-ci n’existe pas encore) : ☐
* Je suis une association, je souhaite créer une nouvelle structure juridique, ou transformer mon association en coopérative : ☐

Avez-vous déjà réfléchi à votre futur statut d’entreprise ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, quel statut prévoyez-vous ?

*Entreprise de l’ESS coopérative Entreprise de l’ESS non coopérative*

SCOP (SAS, SA ou SARL)  SAS / SARL

SCIC (SAS, SA ou SARL)  Association marchande

Coopérative loi 47  Autre :

Connaissez-vous le statut SCOP ? ☐ Oui ☐ Non

Connaissez-vous le statut SCIC ? ☐ Oui ☐ Non

|  |
| --- |
| **VOTRE PROJET EN UNE PHRASE** |

|  |
| --- |
| **RÉSUMEZ VOTRE PROJET *(en 10 lignes maximum)*** |

***Pour chaque question en gras, merci d’apporter une réponse de 15 lignes maximum.***

1. **BESOIN SOCIAL ET OPPORTUNITÉ D’ENTREPRENDRE**

* **Quels sont les besoins sociaux / environnementaux auxquels répond le projet ?**

*Si vous manquez d’idées : Focalisez-vous sur les besoins sociaux / environnementaux principaux auxquels répond le projet et priorisez-les. Qui est concerné par ces besoins ? Exposez les motifs qui vous poussent à croire que ces besoins sont bien réels (observations, expériences, dossier d’enquête, revue de littérature…). Veuillez par exemple décrire les causes à l’origine de ces besoins et les conséquences, le cas échéant.*

*\* A ce stade ne parlez pas de votre solution. Si votre projet est territorial, évoquez la problématique qui concerne directement votre territoire.*

1. **ÉQUIPE PROJET**

* **Qui compose actuellement l’équipe projet et quelles sont les compétences apportées par chacun pour le développement du projet ?**

*Si vous manquez d’idées : Quelle sera la fonction de chacun dans la future entreprise ? Exemples : management, commercial, relation avec les partenaires, développement informatique etc. (\*CV en annexes) Précisez combien de temps chaque membre de l’équipe projet pourra accorder au projet chaque semaine (ex : Magalie - 20 heures / semaine).*

* **Quelles sont selon vous les compétences manquantes pour que le projet puisse se déployer ? Comment envisagez-vous de les acquérir ?**
* **Si vous êtes seul dans l’équipe actuellement, envisagez-vous d’étoffer l’équipe, si oui comment ?**
* **Pourquoi les membres de l’équipe souhaitent-ils se lancer dans ce projet d’entreprise ?**

*Si vous manquez d’idées : Quelles sont les motivations de chacun ? En quoi votre équipe est légitime pour porter ce projet (connaissance du métier, connaissance de l’écosystème…) ?*

* **Quels seront les revenus des porteurs de projet durant la période d’accompagnement : pré-incubation et incubation ?**

*Si vous manquez d’idées : Indemnités pôle emploi, allocations, salaire à temps partiel, revenus locatifs, RSA… A quelle échéance envisagez-vous de vous verser un premier salaire au sein de votre future entreprise (dès la création, 6 mois après la création….) ? Et pour les membres de l’équipe ?*

1. **TERRITOIRE, MARCHÉ, OFFRE ET MODÈLE ÉCONOMIQUE**

* **Quel est votre territoire d’intervention ou zone de chalandise (local, intercommunal, départemental, régional, national, international, …) ?**

*Si vous manquez d’idées : Quel lien y a-t-il entre le besoin social que vous avez identifié et ce territoire ?*

* **Sur quel marché vous positionnez-vous ? (Ex : restauration alimentaire, production de produits éthiques, services à la personne…)**

*Si vous manquez d’idées : Quelles sont ses principales caractéristiques ? Quelles sont les tendances de ce marché ? Quelle est sa taille actuelle (volume de clients potentiels) et ses perspectives d’évolution ?*

* **Quels sont les acteurs sur votre territoire qui cherchent à répondre à ces besoins sociaux ? Dans quelle mesure et de quelle manière ces acteurs tentent-ils déjà d’y répondre ? Quelles sont les stratégies adoptées par votre public cible face au manque de solution sur le territoire ?**

*Si vous manquez d’idées : Les acteurs privés, publics ou issus de la société civile peuvent proposer des solutions concurrentes directes ou indirectes (Exemple : un théâtre peut être le concurrent direct d’un autre théâtre, un cinéma peut être un concurrent indirect d’un théâtre). Expliquez les limites de ces solutions et leurs points forts. De même, le public concerné peut chercher par lui-même des solutions formelles ou informelles à sa problématique.*

* **Quelles sont les solutions qui se rapprochent le plus de la vôtre (en France ou à l’étranger) ? Quelles sont les solutions qui vous inspirent ?**

*Si vous manquez d’idées : Des solutions aux besoins sociaux que vous visez existent souvent ailleurs. Exposez en quoi elles inspirent la solution que vous proposez.*

* **Quelle est la solution que vous proposez ? En quoi est-elle innovante ?**

*Si vous manquez d’idées : Quel(s) produit(s) / service(s) ? Quels sont les avantages et les bénéfices pour les clients et les bénéficiaires ? Essayez d’être le plus clair et le plus structuré possible. Un projet peut avoir diverses activités, aspects, mais ceux-ci doivent être cohérents entre eux. Exposez en quoi votre solution est différente des solutions déjà existantes sur le territoire identifié. Qu’est-ce qui rend votre solution unique sur ce territoire ?*

* **Pour réaliser votre Chiffre d’Affaires,** **quel sera votre modèle de revenu** (ventes directes ou indirectes, prestations de services, formations, abonnements, licences, marges sur produits vendus …) et **quelles seront vos principales charges (coûts liés à votre activité, et non pas les investissements de départ) ?**

|  |  |
| --- | --- |
| CHARGES | PRODUITS |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| TOTAL : | **TOTAL :** |

* **Quels seront vos clients et vos bénéficiaires ?**

*Si vous manquez d’idées : Si ce sont des clients publics précisez lesquels (collectivités, …). Si ce sont des organisations privées et / ou des particuliers, présentez leurs principales caractéristiques (exemples : âge, taille, sexe, position géographique, habitudes, attentes, réticences, domaine d’activité…). Pensez à distinguer vos bénéficiaires (exemple : les enfants d’une crèche,) de vos clients (exemple : leurs parents).*

* **Quelles seront les principales parties prenantes du projet et leur relation avec votre projet ? Avez-vous entamé des démarches auprès d’elles ?**

*Si vous manquez d’idées : Avez-vous rencontré des acteurs de votre écosystème (financeurs, prescripteurs, réseau, accompagnateurs, fournisseurs, collectivité, bénéficiaires …), si oui lesquels ? Quels sont leurs principaux liens avec le projet ? Précisez si des partenariats sont déjà établis, en cours, ou si vous prévoyez de les réaliser pendant la période d’accompagnement.*

1. **FINANCEMENT**

* **Quels seraient les principaux investissements (moyens nécessaires au démarrage de l’activité) à réaliser pour mener le projet ?** Listez-les et précisez leur montant (les grandes masses en K€).
* **Si votre projet nécessite un local, celui-ci est-il : déjà acquis ? En cours d’acquisition ? Mis à disposition par … ? Vous avez déjà repéré un local à louer ?**

*Précisez le montant d’investissement pour l’acquisition, le prix éventuel du loyer, les coûts éventuels d’aménagement…*

* **Le projet dispose-t-il déjà de ressources financières ? Si oui, quelles sont ces ressources et quel est leur montant ?**

1. **IMPACT SOCIAL**

* **Quel sera l’impact (les impacts) social / environnemental du projet à long terme ?**

*Si vous manquez d’idées : Par exemple pour une plateforme de mise en relation de co-voyageurs cela serait de faciliter la mobilité de personnes en situation de fragilité (séniors, personnes à mobilité réduite, enfants…)*

* **Le projet aura-t-il d’autres impacts ?** *(Ex : impact sur le tissu économique, impact politique, impact pour le territoire, création d’emplois …)*

1. **ENTREPRENDRE AUTREMENT**

* **Pour vous, que signifie entreprendre autrement ?**

*Si vous manquez d’idées : Comment envisagez-vous d’impliquer les bénéficiaires du projet ? Quel type de gouvernance aimeriez-vous mettre en place ? A quoi vont servir les bénéfices de l’entreprise ? Quelle sera la mission de votre entreprise ?* …

1. **PLAN D’ACTION**

* **Quel est l’état d’avancement actuel du projet et le plan d’action envisagé ?**

*Si vous manquez d’idées : Quels sont les besoins et les priorités que vous avez identifiés pour pouvoir développer votre projet ?* *Vous pouvez utiliser un schéma, un planning sur Excel, …*

**VOS ATTENTES**

* **Quelles sont vos attentes concernant l’accompagnement d’Alter’Incub ?**
* **Cochez vos trois principales attentes actuelles concernant l’accompagnement d’Alter’Incub parmi les possibilités suivantes :**

Etude de marché

Modèle économique

Mise en relation

Découvrir l’innovation sociale, environnementale, l’Economie Sociale et Solidaire

Aide à la recherche de financements

Regard extérieur

Echange avec d’autres entrepreneurs

Juridique (accompagnement au choix des statuts et à la gouvernance)

Autres :

**DOCUMENTS A JOINDRE EN ANNEXE (UNIQUEMENT !)**

* CV des membres de l’équipe, sous la forme : **« CVnomduprojet »**
* Le cas échéant : Lettres d’engagement, sous la forme : **« LEnomduprojet »**
* Une photo pour chaque personne de l’équipe (ou photo de l’équipe)

En cas de besoin, vous pouvez contacter, selon votre département :

URSCOP OCCITANIE PÔLE MÉDITERRANÉE (départements 11, 30, 34, 48 et 66)  
Hôtel de la Coopération  
55 Rue Saint Cléophas  
34070 MONTPELLIER  
[oc.mediterranee@alterincub.coop](mailto:oc.mediterranee@alterincub.coop) 📞04 67 06 01 20

URSCOP OCCITANIE PÔLE PYRÉNÉES (départements 09, 12, 31, 32, 46, 65, 81 et 82)  
Parc technologique du canal  
3 Rue Ariane - Bât A  
31520 RAMONVILLE-ST-AGNE  
[oc.pyrenees@alterincub.coop](mailto:oc.pyrenees@alterincub.coop) 📞05 61 00 15 50

1. *J’ai pris connaissance que les informations recueillies, ci-dessus, font l’objet d’un traitement à des fins statistiques d’informations nominatives se rapportant à des personnes physiques et relative à leur qualité de porteurs de projets. Ces informations ne seront jamais communiquées ou cédées à des prestataires privés ou publics dans le cadre d’opérations de démarchage commercial. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à Alter’Incub – 55 rue Saint Cléophas – 34070 MONTPELLIER.*  [↑](#footnote-ref-1)