**Formulaire d’inscription à la compétition d’entreprenariat : « CHALLENGE YOUR SELF »**

1. **Présentation des porteurs du projet :**

**Membre 1 :**

* Nom  :……………………………………………………
* Prénom  :……………………………………………………
* Age :……………………………………………………
* Niveau d’études :……………………………………………………..
* Spécialité :………………………………. ………………….
* E-mail  : …………………………………………………….
* Téléphone  :……………………………………………………….
* Expérience Professionnelle :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Expérience dans le domaine d’activité prévus :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Membre 2 :**

* Nom  :…………………………………………………………………
* Prénom  :……………………………………………………………
* Age :…………………………………………………………………..
* Niveau d’études :…………………………………………………………….
* Spécialité :………………………………. …………………………….
* E-mail  : ………………………………………………………………..
* Téléphone  :………………………………………………………………
* Expérience Professionnelle :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Expérience dans le domaine d’activité prévus :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Chef d’équipe :** ………………………………………….

# **Présentation de l’idée de projet :**

1. Secteurs d’activités :

Secteur primaire Secteur secondaire Secteur tertiaires

1. Activité principale : …………………………………………………………….
2. Présentation de l’idée du projet

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Lieu d’implantation et les raisons du choix stratégique :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Forme juridique du projet :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Le marché prévu pour votre projet :

Local Régional National International

1. Les clients potentiels :

* ………………………………………………..
* …………………………………………………………….
* ………………………………………………..
* ……………………………………………………….
* …………………………………………………….

1. Les Principaux concurrents

* ………………………………………………..
* …………………………………………………………….
* ………………………………………………..
* ……………………………………………………….
* …………………………………………………….

1. L’identification du capital humain et leur niveau de formation :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Capital nécessaire pour démarrage du projet (Montant estimatif) :

………………………………………Dirhams…………………………………….

1. Matériel et immobilisations nécessaires pour démarrage :

|  |  |
| --- | --- |
| Les immobilisations | Montant en Dh (Prix d’acquisition estimatif) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total |  |

1. Besoin en Fond de roulement : (Le montant dont vous avez besoin pour gérer vos charges les premiers mois avant de commencer à dégager des recettes)

………………………………………………………………………………………………..

1. La prévision du chiffre d’affaire pour les cinq premières années :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Les Eléments du CA\* | 1ère année | 2ème année | 3ème année | 4ème année | 5ème année |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |

\*Si la société offre plusieurs services il faut détailler dans ce tableau les éléments du chiffre d’affaires (les recettes).

1. La Prévision des charges pendant les cinq premières années :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Les charges | 1ère année | 2ème année | 3ème année | 4ème année | 5ème année |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |

1. Bénéfice réalisé pendant les cinq premières années :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1ère année | 2ème année | 3ème année | 4ème année | 5ème année |
| Bénéfice |  |  |  |  |  |

Signature

* *N.B : Âge requis : Les participants ne doivent pas dépasser l’âge maximal de 30 ans à la date du dépôt de la candidature.*
* *Dernier délai d’inscription 17 Mars 2021 à 18 :00*

POUR DEMANDER LE FORMULAIRE SOUS FORME DE GOOGLE FORMS OU POUR PLUS D’INFORMATIONS :