

# QUESTIONNAIRE

## Soutien au travail autonome

Nom du promoteur : \_\_\_\_\_

### PRÉSENTATION DE L'IDÉE D'AFFAIRES

#### A) Identification du projet

Nom du projet : \_\_\_\_\_

Adresse du lieu d'affaires : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone – entreprise : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

#### B) Description du projet *(secteur d'activité, démarrage ou achat d'entreprise, promoteurs, etc.)*

---

---

---

---

---

---

---

#### C) Description des produits et/ou services offerts *(énumération des produits et/ou services avec leurs caractéristiques physiques, utilitaires, psychologiques et compétitives)*

---

---

---

---

---

---

---

---

## LE MARKETING

**A) Situation du marché** (*description générale du secteur d'activité du projet : est-ce un secteur en expansion, à maturité ou en décroissance et pourquoi*)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**B) Clientèle cible** (*qui achètera vos produits et/ou services : particuliers, entreprises, institutions ou intermédiaires, détaillants ou grossistes et décrivez-les*)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**C) Mise en marché de vos produits et/ou services** (*publicité, activités de promotion et de relations publiques et outils de promotion*)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## ANALYSE DE LA CONCURRENCE

### A) Concurrence directe (entreprises offrant des produits et/ou services identiques aux vôtres)

CONCURRENT NO. 1	
Nom	
Adresse + municipalité	
Services offerts	
Prix	
Qualité	
Service à la clientèle	
Publicité et promotion	

CONCURRENT NO. 2	
Nom	
Adresse + municipalité	
Services offerts	
Prix	
Qualité	
Service à la clientèle	
Publicité et promotion	

CONCURRENT NO. 3	
Nom	
Adresse + municipalité	
Services offerts	
Prix	
Qualité	
Service à la clientèle	
Publicité et promotion	

**B) Concurrence indirecte** (*entreprises offrant seulement une partie de vos produits et/ou services offerts ou comblant les mêmes besoins mais d'une autre façon*)

Nom	Description des produits et/ou services	Lieu d'affaires

**C) Analyse concurrentielle de mon entreprise**

MON ENTREPRISE	
Critères d'évaluation	Évaluation
Prix des produits et/ou services	
Qualité des produits et/ou services	
Force de vente ( <i>ce qui vous démarque des concurrents</i> )	

## BESOINS ET SOURCES DE FINANCEMENT

### BESOINS

Terrain :	_____	\$
Bâtiment :	_____	\$
Matériel roulant :	_____	\$
Équipements spécialisés :	_____	\$
Inventaire (stock) :	_____	\$
Équipements informatiques :	_____	\$
Équipements de bureau :	_____	\$
Améliorations locatives :	_____	\$
Frais de démarrage (taxes et permis) :	_____	\$
Fonds de roulement (loyer, électricité, publicité, etc.) :	_____	\$
<b>TOTAL :</b>	_____	<b>\$</b>

### SOURCES DE FINANCEMENT

Mise de fonds		
▪ Argent :	_____	\$
▪ Transfert :	_____	\$
Emprunts court terme		
▪ Marge de crédit :		
▪ Autres :	_____	\$
	_____	\$
Emprunts à long terme		
▪ Hypothèque :	_____	\$
▪ PPE :	_____	\$
▪ Autres :	_____	\$
<b>TOTAL :</b>	_____	<b>\$</b>

## PRÉSENTATION DU PROMOTEUR

### A) Renseignements personnels

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse – domicile : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone – domicile : \_\_\_\_\_

### B) Renseignements généraux

Sexe :  Femme  Homme

Âge :  18-25  26-35  36-45  
 46-55  56-65  66 et plus

État civil :  Marié  Célibataire  Conjoint de fait

Nombre de personnes dans le ménage : \_\_\_\_\_  
Nombre d'adultes : \_\_\_\_\_  
Nombre d'enfants : \_\_\_\_\_  
Âge des enfants : \_\_\_\_\_

*\* Fournir un curriculum vitae en annexe ou remplir les sections C, D et E.*

### C) Formation académique

Date	Institution	Spécialité et/ou diplôme



## LE PROMOTEUR ET SON ENTREPRISE

### A) Expériences, forces et faiblesses en gestion d'entreprise et moyens utilisés pour contrer les faiblesses

Forces : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Faiblesses : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Moyens utilisés pour contrer les faiblesses : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## LE TRAVAIL AUTONOME COMME OPTION

### A) Pourquoi le démarrage d'une entreprise semble la bonne solution pour vous ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**B) Qu'est-ce qui vous attire le plus dans le travail autonome ?**

*(indiquez les aspects les plus importants par ordre de priorité)*

- Le fait d'être mon propre patron
- L'indépendance
- Le travail à des heures régulières
- Le fait de pouvoir travailler chez moi
- Le fait de travailler dans un domaine qui me plaît
- Le fait d'exploiter une entreprise familiale
- Les revenus intéressants
- La possibilité de m'occuper de ma famille pendant que je travaille
- La capacité de m'affranchir de l'assistance-emploi ou de l'assurance-emploi
- Autres (*expliquez :* \_\_\_\_\_)

**C) Depuis quand songez-vous à votre projet et d'où vous en est venue l'idée ?**

---

---

---

---

---

---

---

---

**D) Quelles sont vos plus grandes inquiétudes concernant le fait de monter votre entreprise ?**

---

---

---

---

---

**F) Quelles démarches avez-vous déjà entreprises pour monter votre projet ?**

---

---

---

---

---

## BILAN PERSONNEL

Bilan personnel de : \_\_\_\_\_ En date du : \_\_\_\_\_

### ACTIF

▪ Argent en main (comptant) :	_____	\$
▪ Dépôt (caisse, banque, autres) :	_____	\$
▪ R.E.E.R. :	_____	\$
▪ Actions (valeur en bourse) :	_____	\$
▪ Obligations :	_____	\$
▪ Assurance vie (valeur de rachat) :	_____	\$
▪ Automobile(s) (valeur marchande) :	_____	\$
(année : _____, marque: _____)		
▪ Immeuble(s) (valeur marchande) :	_____	\$
▪ Meubles (valeur marchande) :	_____	
▪ Liste d'équipements (pour votre entreprise) :	_____	\$
▪ Liste d'outils :	_____	\$
▪ Autres matériels roulants :	_____	\$
▪ Autres éléments de l'actif ( _____ ) :	_____	\$
<b>TOTAL :</b>	_____	<b>\$</b>

### PASSIF

#### *Court terme :*

▪ Cartes de crédit :	_____	\$
▪ Marges de crédit :	_____	\$
▪ Comptes à payer :	_____	\$
▪ Impôts ou taxes exigibles :	_____	\$
▪ Autres ( _____ ) :	_____	\$

#### *Long terme :*

▪ Prêt pour auto :	_____	\$
▪ Prêt personnel :	_____	\$
▪ Contrat de location (crédit – bail) :	_____	\$
▪ Prêt hypothécaire :	_____	\$
▪ Autres ( _____ ) :	_____	\$

**TOTAL :** \_\_\_\_\_ **\$**

**AVOIR NET (actif moins(-) passif)** \_\_\_\_\_ **\$**

*J'affirme que les renseignements sur ce formulaire sont véridiques et représentent ma situation financière actuelle.*

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_