

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.) :	_____	\$
TOTAL :	_____	\$

SOURCES DE FINANCEMENT

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

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 (_____) :	_____	€
TOTAL :	_____	€

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 : _____