

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

1. Nom et Prénom ......................................................................................................
2. Date et lieu de naissance ......................................................................................
3. Adresse, Ville et Gouvernorat de résidence .......................................................
4. Etudes/Diplômes .................................................................................................
5. Profession .............................................................................................................
6. Adresse e-mail .....................................................................................................
7. Numéro de téléphone ..........................................................................................
8. Vous êtes: *Cocher une seule case*

porteur.euse d’une idée de start-up

membre/partenaire d’une start-up / entité économique collective déjà existante

1. Nom de votre idée de start -up / entité économique déjà existante ......................................................................................................................................
2. Localisation du projet *Cocher une seule case*

Gabes Jendouba Mahdia Sidi Bouzid Sousse (Municipalité?) ................................................................................

1. Quel est le secteur d'activité ? *Cocher une seule case*

Agriculture Artisanat Pêche Elevage

Commerce Services Autre ......................................

1. Typologie d’activité : *Cocher une seule case*

Transformation  Production  Services

**DESCRIPTION DE L’IDEE (pour tou.te.s les promoteurs/trices)**

1. Quelle est l’idée de start-up que vous voulez développer ou l’entité économique déjà existante que vous voulez consolider (activités, objectifs, produits/services fournis) ? *5 lignes* ………………………....................................................................................
2. Décrivez, si vous les avez, vos expériences en lien avec votre idée de start-up / entité économique déjà existante *5 lignes* ……………………………………………..-……….
3. Dans quel contexte s’insère votre idée de start-up / entité économique déjà existante? (marché potentiel, chaine de valeurs) *5 lignes* ………………………………………..
4. Quels sont les principes de l’ESS que vous avez considérés dans votre idée de projet ? *5 lignes* ………………………………………….……………………..…………………………….…….
5. Quel est l’impact social et/ou environnemental qui sera généré par votre projet? *5 lignes* ...............................................................................................................................
6. Quelle est la durabilité économique de votre idée de start-up / entité économique déjà existante? *5 lignes* ………. ......................................................................................
7. Quelle est l’innovation majeure sur laquelle repose votre idée de start-up / entité économique déjà existante? *5 lignes* ............................................................................
8. N° de personnes adhérentes porteur.se.s du projet : N° hommes N° femmes
9. N° de personnes qu’on compte pouvoir impliquer dans le projet :

N° hommes N° femmes

1. Disposez-vous de fonds propres que vous étés prêt(e) à mobiliser pour le démarrage/extension de votre activité ?  Oui  Non
2. Disposez-vous des équipements/terrains pour démarrer votre activité ?

Oui  Non

1. Seriez-vous disposé à demander un crédit pour votre idée/activité ?

Oui  Non

1. Avez-vous déjà obtenu un crédit par une institution financière pour votre idée/activité?  Oui  Non
2. Si oui, est-il clôturé ?  Oui  Non
3. Avez-vous obtenu déjà des subventions/aides (publiques/privées, par des associations et projets) pour cette idée/activité ? Oui  Non
4. Si oui, lesquelles : ..........................................................................................

**PARTIE RESERVEE AUX ENTITES ECONOMIQUES DEJA EXISTANTES**

**(N.B. les personnes titulaires d’activités unipersonnelle pourront postuler en tant que porteurs d’idée, s’ils visent s’engager dans une activité collective et ils ne devront pas remplir cette partie du formulaire)**

1. Forme juridique : SARL SA Coopérative GDA Autre ......................
2. Date de création ...............................................................................................
3. Lieu de domiciliation: .......................................................................................
4. Votre entité dispose d’un compte bancaire ?  Oui  Non
5. À quelle fréquence les travailleurs sont-ils payés? *Cocher une seule case*

A la journée 1 fois par mois Partage des bénéfices après la vente

Partage des produits et vente individuel Autre ........................

1. Combien de personnes sont associé.e.s actuellement au sein de l’entité ?

….Hommes 18-35 …..Hommes 36-60 ….Femmes 18-35 …..Femmes 36-60

1. Combien de personnes sont salarié.e.s actuellement au sein de l’éntité ?

….Hommes 18-35….Hommes 36-60….Femmes 18-35…..Femmes 36-60

1. Travaillez-vous à plein-temps dans cette entité?  Oui Non
2. Vos produits/services sont destinés à un marché :

Local  Régional  National  International

1. Quelle est la chiffre d’affaire annuelle de votre entité ? ..............................
2. Avez-vous obtenu des labels/certifications ?  Oui  Non
3. Si oui, lesquels ? ...............................................................................................

**Pièces à joindre pour tou.te.s**

* **CIN du/de la promoteur/trice**
* **CV du/de la promoteur/trice**

**Pièces à joindre pour les entités économiques collectives déjà existantes**

* **Copie du statut**
* **Bilan de l’année précédente**

|  |
| --- |
| **Eléments importants à retenir**   * *Les sessions de formation sont gratuites y compris l’hébergement pour les personnes résidentes en dehors de la ville/municipalité. Vue la situation actuelle, certaines formations pourront être organisées à distance, avec des outils adaptés et éventuellement un remboursement des frais pour l’accès à la formation en ligne.* * *Aucune indemnité ne sera donnée aux participants qui suivront les parcours de formation.* * *Les candidat.e.s sélectionné.e.s s’engagent à assurer leur participation dans au moins 80% des sessions de formation prévues. Aucune attestation pourra être donnait pour les participants n’ayant pas atteint les heures de formation demandées.* * *Les candidatures retenues et les projets d’entreprise/entreprises retenues seront accompagnés dans le montage de leur schéma financier et à l’inclusion financière selon les dispositifs en place.* * *Les sociétés unipersonnelles ne sont pas éligibles – Les titulaires d’une activité individuelle qui souhaitent s’engager dans un projet collectif pourront postuler en tant que promoteur.trices d’idée* * *Pour les entités économiques déjà existantes, si considéré nécessaire, une visite de terrain pour l’approfondissement et vérification de l’activité des projets sélectionnés pourra être organisée par nos points focaux en région.* |

J’autorise le traitement de mes données personnelles pour les finalités liées au processus de sélection dans le cadre du projet RESTART.

Date Signature

………………………….. …………………………………