



|  |
| --- |
| **Programme d’appui aux AGR par le Microcrédit pour le soutien à la création de la micro-entreprise jeune** |

**Formulaire de candidature**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informations sur l’Association de Microcrédit** | |
| Nom de l’Association : | |
| Responsable de projet :  Contact : Tél. & E-mail | |
| **Informations sur le candidat** | |
| Nom : | **Photo** |
| Prénom : |
| Date de naissance : |
| Lieu de naissance : |
| CIN : Téléphone :  Adresse Professionnelle : | |
| **Situation matrimoniale :**  Célibataire Marié Veuf Divorcé  Avec enfants Habite seul Habite avec les parents | |
| **Profil du candidat :**   * Niveau scolaire :  Primaire  Secondaire  Supérieur Autres : … | |
| |  |  | | --- | --- | | **Présentation du projet** | | |  |  | | **DESCRIPTIF** | **ELEMENTS**  **DU PLAN D'ACTION** | | Décrire l’idée de votre projet et les besoins à satisfaire ?  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Quelle est son originalité ? quelle est sa population cible ?  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | *Idée du projet* | | Années d’expérience (Nombre) :  Formation (Domaine) : | *Expérience et formation* | | Décrire en quelques lignes votre plan de projet……………………………………………………………………………………….  Votre plan doit être clair et organisé, car il déterminera la première impression de votre idée d'entreprise.  ................................................................................................................................................................................................... | *Résumé d’exécution* | | Quelle est la forme juridique appropriée à votre projet ?  Autoentrepreneur ; Coopérative ; Artisan (Identifié à la chambre de l’artisanat) ;  Commerçant (identifié au registre de commerce) ; Agriculteur Autres  Quelles sont les procédures à suivre pour la création de votre projet ? avez-vous besoin d’un accompagnement ?  ........................................................................................................................................................................................................ | *Procédures Juridiques* | | Notez les noms de vos partenaires (s'ils existent) et décrivez brièvement leur expérience dans le domaine des affaires ?  ........................................................................................................................................................................................................ | *Partenaires du projet* | | 1. Quel est le coût total du projet ?............................................................................... 2. Quel est votre apport personnel ?............................................................................. 3. Quel est le montant de crédit déjà versé par l’AMC ? …………………………………………… 4. Quelle est l’aide financière souhaitée par le Programme ?.......................................   **L’aide financière du programme permettra de financer une partie ou la totalité de l’apport personnel en fonction de la pertinence et la pérennité du projet.** | *Capital nécessaire* | | Quels sont les principaux produits ou services que tu vas présenter ?.................................................................................................. | *Produit/Service* | | Si vous proposez actuellement votre produit sur le marché, quel type de clients ciblez-vous ? Combien (en moyenne) ?  Combien de clients comptez-vous amener dans les prochains mois ? Mois 1 ...........Mois 2 .............Mois 3 ..........Mois 4 .........Mois 5 .............. Mois 6 .......... Mois 7 ......... Mois 8 ............Mois 9 ..........Mois 10……… Mois 11………. Mois 12………. | *Clientèle* | | Quel est le prix de vente que tu vas proposer pour tes produits et services ?  ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | *Prix proposé* | | Décrivez les forces et les faiblesses de votre projet, ses obstacles et ses opportunités ? ……………………………………………………  Quelle est votre part de marché actuelle ? à l’avenir ? ……………………………………………………………………………………………………….  Quels sont tes concurrents actuels ? et prévisionnels ? leurs noms et leurs emplacements. ……………………………  Pouvez-vous citer les points de force et de faiblesse de vos concurrents, leurs parts de marché ? ………………  Quel est le prix appliqué par tes concurrents ?.....................................................................................................................................  Comment traitez-vous avec eux actuellement ? à l’avenir ? ……………………………………………………………………………………………………… | *Concurrence*  *+*  *Analyse SWOT*  *ou*  *FFOM* | | Où allez-vous exercer votre activité................, pourquoi ce choix ? …………………………………………………………………………………..  Combien coûte l'achat ou la location d’un magasin de votre choix ? ………………………………………………………………………………….  Comment allez-vous distribuer vos biens ou fournir vos services ? si c’est un bien, sera-t-il vendu en détail ou en gros ?  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | *Méthode de distribution et localisation* | | Comment faire connaître votre produit et amener les clients à l’acheter ? Quels outils de publicité utiliserez-vous ? et quels sont leurs coûts ? …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | *Promotion* | | Quels sont tes fournisseurs ? Comment est votre relation avec eux ? ………………………………………………………………………………………..  Bénéficiez-vous de privilèges dans le paiement ? ……………………………………………………………………………………………………………………… | *Fournisseurs* | | Comment les étapes de production ou de service seront-elles organisées ?  ………………………………………………………… | *Méthode de production* | | Calcul des coûts de production (équipements, matières premières, loyers et salaires annuels) …………………………………………………..  Autres coûts……………………………………………. | *Coûts* | | Quelles sont les matières premières et équipements nécessaires pour vos services et produits ? a quel prix allez-vous les acheter ? et quelle quantité aurez-vous besoin par mois ?  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | *Matières Premières et équipements* | | Parlez de l’importance du soutien qui vous sera apporté par le Programme ?  …………………………………………………………………………………………………… | *Exprimez votre besoin pour le financement du Programme* |   **Annexes**  **Annexe 1 : Ressources Humaines et organisation**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nombre d’employés** | **Tâches** | **Permanents/temporaires** | **Salaires mensuels** | | 1. |  |  |  | | 2. |  |  |  | | 3. |  |  |  | | 4. |  |  |  |   **Annexe 2 : Matières Premières**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Liste des Matières Premières** | **Prix Unitaire** | **Quantité à consommer/mois** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   **Annexe 3 : Equipement et machines**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Liste des machines et équipements** | **Durée d’utilisation** | **Prix** | |  |  |  | |  |  |  |   **Annexe 4 : Revenus**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Prévisions mensuelles** | | | | | | | | | | | |  |  | | **Produit/ Service** | **Revenu mensuel moyen actuel** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **Annexe 5 : Sources de financement**   |  |  | | --- | --- | | **Sources de financement** | **Montants (DH)** | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Appréciations sur le projet (Partie réservée à l’AMC)**  Quel est l’impact économique et social de ce projet ? | | | | | | Rentabilité | Bonne | Moyenne | Insuffisante | Si bonne pourquoi… | | Viabilité : | Bonne | Moyenne | Insuffisante | Si bonne pourquoi… | | Amélioration des conditions de vie : | Oui | Non | Insuffisante | Si bonne pourquoi… | | Création d’emplois : | Bonne | Moyenne | Insuffisante | Si bonne pourquoi… | |  | | | | | | **Annexe : Si possible documenter le projet**  Photos du projet | | | | |     **NB** :La Fondation CDG, le CMS, la FNAM et le Fonds Jaïda ainsi que les Associations de Microcrédit (AMC) concernés par la 6ème édition du Programme National d’Appui aux Activités Génératrices de Revenus via le Microcrédit, collectent et traitent les données à caractère personnel des candidats ayant soumis leurs candidatures.  Seules ces parties sont habilitées à accéder à ces données.  Conformément à la loi n°09-08 relative à la protection des personnes physiques à l’égard du traitement des données à caractère personnel, les candidats éligibles à ce programme bénéficient d’un droit d’accès, de rectification et d’un droit d’opposition pour motif légitime au traitement de leurs données à caractère personnel en contactant les partenaires par mail sur leurs adresses respectives :   * [fondationcdg@cdg.ma](mailto:fondationcdg@cdg.ma) * contact@cmsms.org.ma * [jaida@cdg.ma](mailto:jaida@cdg.ma) * contact@fnam.co.ma   **Déclaration de l’AMC sur la fiabilité des informations :**  Je certifie exacts et sincères les renseignements donnés dans ce dossier.  Date :……………………………….  Nom de la personne dûment habilitée à faire concourir le candidat ………………………………………………….. | |

Signature et cachet de l’organisme Signature du porteur de projet