**Avant-projet d’entreprise**

1er mars 2021

Vous avez une idée d’entreprise ?

Avant tout, il est suggéré que vous rédigiez un sommaire de votre projet d’entreprise, ce qui vous permettra de bien articuler vos idées et de nous communiquer efficacement votre projet.

**Démontrez-nous que vous** **êtes la bonne personne, au bon endroit, au bon moment et avec le bon projet !**

Attention !

Nous vous rappelons que l’avant-projet sert de guide d’évaluation et ne constitue en aucun cas le plan d’affaires.

L’équipe du Service de   
développement économique et touristique   
de la MRC Les Moulins

**Retrouvez tous les éléments de la trousse d’aide au démarrage d’entreprise en ligne sur le site Web de la MRC Les Moulins dans la section « Investir » ou en cliquant sur ce lien «** [**Trousse de démarrage**](https://www.mrclesmoulins.ca/trousse-de-demarrage/) **»**

1. COORDONNÉES PERSONNELLES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM :** |  | | | | **PRÉNOM :** | |  | | | | | **ÂGE :** | |  |
| **ADRESSE :** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **VILLE :** |  | | **PROVINCE :** | | |  | | **CODE POSTAL :** | | |  | | | |
| **TÉLÉPHONE :** |  | | | | | **CELLULAIRE :** | |  | | | | | | |
| **COURRIEL :** |  | | | | | **DERNIER DIPLÔME OBTENU :** | | | |  | | | | |
| **SI PLUS D’UN PROMOTEUR, INSCRIRE ICI NOMS ET COORDONNÉES :** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | | | | |  | | | |  | |
| **Nom, Prénom** | **Âge** | **Téléphone** | | **Adresse** | | | | | **Ville** | | | | **Code postal** | |
|  |  |  | |  | | | | |  | | | |  | |
| **Nom, Prénom** | **Âge** | **Téléphone** | | **Adresse** | | | | | **Ville** | | | | **Code postal** | |
|  |  |  | |  | | | | |  | | | |  | |
| **Nom, Prénom** | **Âge** | **Téléphone** | | **Adresse** | | | | | **Ville** | | | | **Code postal** | |

1. PROJET D’ENTREPRISE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Est-ce que votre entreprise est démarrée ?*** | |  | **OUI** |  | **NON** |
| ***Si oui, depuis quand ?*** |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Information sur votre entreprise (s’il y a lieu)*** | | | |
| Nom de l’entreprise : | | | |
| Adresse : | | | |
| Ville : | Province : | | Code Postal : |
| Téléphone : | | Courriel : | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Expliquez-nous votre projet d’entreprise (secteur d’activité, territoires couverts, produits et services offerts).*** | |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Selon vous, à combien se chiffre le coût de votre projet au démarrage ?*** | | | | |
|  |  | $ |  |  |
| ***Indiquez à qui s’adressent vos produits ou services. À quels besoins répondent-ils ?*** | | | | |
|  |  | | | |
| ***Nommez vos principaux concurrents et indiquez leurs forces et leurs faiblesses. Indiquez en quoi vos produits ou services se distinguent-ils de la concurrence ?*** | | | | |
|  |  | | | |
| ***Quelle sera votre stratégie marketing pour atteindre vos clients ? Comment allez-vous vendre vos produits et services ? ( vente directe, distribution, Internet, etc. )*** | | | | |
|  |  | | | |

1. MISSION DE L’ENTREPRISE

|  |  |
| --- | --- |
| ***Décrivez, en quelques lignes, la raison d’être de votre entreprise (l’entreprise fait quoi, pour qui, comment, sur quel territoire…)*** | |
|  |  |

1. BILAN PERSONNEL

*Cette section vise à connaître votre santé financière afin d’identifier les possibilités de financer votre projet et votre capacité à investir dans votre projet.*

***Note****:*

***Pour compléter le tableau du bilan personnel qui se trouve à la page suivante, veuillez double-cliquer à l’intérieur d’un champ, une fois terminer, appuyez sur la touche Échap/Esc de votre clavier)***



1. L’ENTREPRENEUR

|  |  |
| --- | --- |
| ***Démontrez que vous êtes la bonne personne pour réaliser ce projet. Décrivez vos forces et vos faiblesses. Expliquez comment vous allez pallier vos faiblesses pour mener à terme votre projet d’entreprise.*** | |
|  |  |

**N’OUBLIEZ PAS de joindre, en annexe, votre curriculum vitae et ceux de vos partenaires d’affaires le cas échéant.**

1. PROGRAMMES

**Pour obtenir une description, cliquez sur le titre du programme.**

***Cochez, selon vous, le programme approprié à votre projet d’entreprise.***

|  |  |
| --- | --- |
|  | [Fonds Jeunes Promoteurs (FJP)](https://www.mrclesmoulins.ca/fonds-jeunes-promoteurs-futurpreneur-canada/)  **Admissible aux promoteurs âgés de 39 ans et moins** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | [Mesure STA - Soutien au travail autonome](https://www.mrclesmoulins.ca/mesure-de-soutien-au-travail-autonome/)  **Annexer une copie de la fiche : Suivi – présentation ou recrutement. Cette copie vous sera remise par votre Centre local d’emploi (CLE).** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | [Fonds local d’investissement (FLI) – Fonds local de solidarité (FLS)](https://www.mrclesmoulins.ca/fonds-local-dinvestissement-et-le-fonds-local-de-solidarite/) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | [Fonds Entreprises d’économie sociale (FEES)](https://www.mrclesmoulins.ca/fonds-entreprises-deconomie-sociale/) |

***POUR POUVOIR BÉNÉFICIER DE NOS SERVICES, IL FAUT ÉGALEMENT :***

* *Réaliser le projet dans la MRC Les Moulins;*
* *Démontrer la viabilité et la rentabilité du projet à l’aide d’un plan d’affaires;*
* *Être appuyé par des sources de financement diversifiées, incluant une mise de fonds de la part du promoteur.*

**TRANSMETTRE CET AVANT-PROJET À :** [**info@mrclesmoulins.ca**](mailto:info@mrclesmoulins.ca)



710, boul. des Seigneurs, B.P. 204  
Terrebonne (Québec) J6W 1T6

**T.** 450 471-9576  
**C.** info@mrclesmoulins.ca