**Projet** **d’Accompagnement socio-économique pour une autonomisation des femmes togolaises (PASEAF)**

**FICHE DE CANDIDATURE**

Merci de remplir cette fiche avec exactitude

**Première partie : INFORMATIONS GENERALES**

1. **Identité**

Nom & Prénoms : ……………………………………………………………………………………………………

Sexe (M/F) : ……………… Date de Naissance : …………………………………………………………

Nationalité : ……………………… Niveau d’étude/Diplôme : …………………………………………………

Domaine d’étude/ de Formation : …………………………………………………………………...................

Autres formations : ………………………………………………………………………………………………….

Situation Matrimoniale :  Célibataire  Marié (e) Veuf (veuve) 

Avec enfants (Précisez le nombre) ……………… Sans enfants

Tel : ……………………………………… ;e-mail : ……………………………………………………………….

Lieu de résidence : Commune/canton :……………………………………………………………....................

Quartier…………………………………………… Rural Péri-urbain Urbain 

Nom de la personne à contacter en cas d’urgence : ……………………………………………………………

Tel : …………………………… ……. Lien de parenté : ……………………………………………………..

1. **Situation professionnelle**

Quelle est votre situation professionnelle actuelle ?

Sans emploi Etudiant (e)/en formation 

Stagiaire Employé (e) Volontaire 

Bénévole  Entrepreneur (se) Porteur (se) de projet d’entreprise

Quelle est votre principale activité (source) génératrice de revenus ?…………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………

Avez-vous d’autres sources de revenus ? lesquelles ? ……………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Situation sociale**

Comment prenez-vous en charge vos dépenses courantes (plusieurs réponses possibles) ?

 Moi-même  Parents  Tuteurs  Autres (Précisez)……………………………………………………………………………………………………………...

Disposez-vous d’un moyen de déplacement  Oui  Non

Personne en situation de handicap :  Oui  Non

si oui quel type d’handicap ?……………………………………………………………………………………….

1. **Expérience en accompagnement**

Avez-vous une fois bénéficié d’un accompagnement en entrepreneuriat par un incubateur ?

 Oui  Non

Si oui par quelle (s) structure (s) ?..............................................................................................................

Durée de l’accompagnement suivi : ………………………………………………………………………………

Avez-vous une fois bénéficié d’un appui financier pour votre projet ?  Oui  Non :

Si oui par quelle structure ?........................................................................................................................

Si non quel sont les points de blocage au financement rencontré ?...........................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Information générale sur le projet**

Titre de votre projet : .................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………….

Secteur d’activité : ………………………………………………………………………………………………….

Produits/services ?.....................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………

Nature juridique : …………………………………………………………………………………………………...

Nombre d’emploi créé : ………………………..…………………………………………………………………...

Date de création de l’entreprise :………………………………………………………………………………….

Entreprise formalisée ?  Oui  Non

Expérience dans le domaine du projet :…………………………………………………………………………………………………………………

Chiffre d’affaires mensuel moyen : …………………………………………………………………...................

Bénéfice mensuel moyen : ………………………………………………………………………………………….

**Deuxième partie :** **DESCRIPTION SOMMAIRE DU PROJET**

# ETUDE TECHNIQUE

## Description du projet :

(Décrire votre projet / dites en quoi il consiste. Justifier le choix de la forme et du statut juridique de l’entreprise. Préciser le besoin à satisfaire, la solution proposée, comment mettre les produits sur le marché pour le client, le lieu où seront menées les activités. Définir les objectifs et les résultats attendus du projet).

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

## Description des produits/services : (Décrire les produits/services et leurs caractéristiques)

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

## Analyse des forces et faiblesses, opportunités et menaces du projet

| **IMPACT**  **ENVIRONNEMENT** | **POSITIF** | **NEGATIF** |
| --- | --- | --- |
| **INTERNE** | Forces : | Faiblesses : |
| **EXTERNE** | Opportunités : | Menaces : |

# ETUDE DE MARCHE

## Clientèle :

*Présenter les clients actuels et ou potentiels de vos produits. Il faut bien les catégoriser (segmenter) en précisant leurs caractéristiques sociodémographiques et préciser leurs adresses, localisations, motivations et habitudes d’achat, nombres approximatifs, évolution de la clientèle dans 01 an, 02 ans et 03 ans. Préciser aussi si vous disposez de contrats d’achat avec les clients.*

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

## Concurrence

(Décrivez vos concurrents (entreprises ou individus), leurs forces et faiblesses).

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***………………..*

## Stratégie commerciale

(Précisez comment les clients parviendront-ils à avoir vos produits, les actions à mener pour faire connaitre les produits aux clients et les convaincre de les acheter ? bouche à oreille, prospectus, carte de visite, prospection, radio, etc.)

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

# ETUDE FINANCIERE

## Investissement et équipements déjà disponibles :

| **Désignations** | | **Année d’acquisition** | **Unité** | **Quantité** | **Prix unitaire** | **Montant** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. INVESTISSEMENTS** | | | | | | | |
|  | **A1. Immobilisations incorporelles** | | | | | |  |
| Formation en maintenance informatique | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | **A2. Immobilisations corporelles** | | | | | |  |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | **A3. Immobilisations financières** | | | | | |  |
|  | |  |  |  |  |  | |
| **TOTAL INVESTISSEMENTS** | | | | | | | **=A1+A2+A5+A4** |

## Détail des charges mensuelles actuelles d’exploitation

| **DESIGNATIONS** | **Unité** | **Qté** | **PU** | **Montant total** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Matière première |  |  |  |  |
| Salaire du personnel |  |  |  |  |
| Charges sociales |  |  |  |  |
| Salaire des agents temporaires |  |  |  |  |
| Fournitures de bureau |  |  |  |  |
| Electricité |  |  |  |  |
| Eau |  |  |  |  |
| Loyer |  |  |  |  |
| Carburant et transport |  |  |  |  |
| Entretien et réparation |  |  |  |  |
| Communication téléphonique & internet |  |  |  |  |
| Autres frais bancaires |  |  |  |  |
| Publicité |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| **Total de charges mensuelles** |  |  |  |  |

## Compte de résultats pour 02 ans passés (2021 et 2022)

| **RUBRIQUES** | 2021 | 2022 |
| --- | --- | --- |
| Recettes |  |  |
| **Total des Recettes = A** |  |  |
| Achat de matières premières |  |  |
| Autres dépenses |  |  |
| **Valeur ajoutée (VA= CA-Mat 1ières/Mrchd)** |  |  |
| Charge salariales |  |  |
| **Excédent brut d’exploitation EBE (EBE= VA-Charges Salariales.)** |  |  |
| Amortissements= G |  |  |
| Charges financières |  |  |
| **Résultats Bruts d’exploitation : A-B=C** |  |  |
| Impôts=D |  |  |
| **Résultats net (après Impôts): C-D=E** |  |  |
| **Cash flow cumulé** |  |  |

## Besoin de financement

## (Quel sont vos besoins actuels de financement pour renforcer ou développer votre activité ?)

| **DESIGNATION** | **Unité** | **Qté** | **PU** | **Montant** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INVESTISSEMENTS** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total INVESTISSEMENTS |  |  |  |  |
| **Besoin en Fonds de Roulement** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total BFR |  |  |  |  |
| **TOTAL BESOIN DE FINANCEMENT** |  |  |  |  |

1. ***AUTRES INFORMATIONS*** 
   1. **Prise en compte du genre**

Dans quelle mesure votre projet contribue-t-il à améliorer la situation de la femme ?

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

* 1. **Prise en compte de l’environnement**

Dans quelle mesure la préservation de l’environnement est-elle prise en compte dans votre projet ?

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

* 1. **Durabilité du projet**

Décrire comment vous pensez continuer ou développer les activités après la phase d’accompagnement du projet ?

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**DECISION DU COMITE DE SELECTION** (Réservé au comité de sélection)

PROJET ELIGIBLE ❑ PROJET NON ELIGIBLE ❑

Justification de la décision :

Fait à Lomé le ……/…………/2022

**Signatures et Noms des Membres du comité de sélection :**