**Avant de compléter ce document, merci de prendre connaissance du fichier « Modalités pratiques et FAQ »**

*L’incubateur est généraliste et ouvert à toutes les thématiques de l’Économie Sociale et Solidaire.*

*Une attention particulière sera portée aux projets présentant une ou des actions en faveur du bien-vieillir.*

**IDENTITÉ DU PROJET**

**NOM DU PROJET**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**VOTRE PROJET** présenté de manière synthétique (origine, finalité, objectifs et activités)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Qu’avez-vous déjà réalisé pour développer votre projet ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Quel statut juridique avez-vous choisi ou envisagez-vous pour créer votre structure ?

[ ]  Association

[ ]  Coopérative (SCOP, SCIC, CAE, …)

[ ]  Société commerciale ayant qualité d’ « entreprise de l’ESS »

[ ]  Autre, précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Je ne sais pas

A l’heure actuelle, combien de porteur.euse.s êtes-vous sur ce projet ?

[ ]  1

[ ]  2

[ ]  3

[ ]  4 ou plus

**IDENTITÉ DES PORTEURS ET PORTEUSES DE PROJET**

***Indiquez ci-dessous les informations pour chaque entrepreneur.e qui va suivre le programme et ajoutez autant de tableaux que cela est nécessaire.***

***Si vous êtes un collectif, il est préférable de désigner une ou deux personne(s) qui suivront le programme de l’incubateur.***

**FICHE IDENTITÉ PORTEUR.EUSE DU PROJET 1**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date de naissance | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| N° de téléphone  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Email | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Situation professionnelle  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**FICHE IDENTITÉ PORTEUR.EUSE DU PROJET 2**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date de naissance | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| N° de téléphone  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Email | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Situation professionnelle  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**FICHE IDENTITÉ PORTEUR.EUSE DU PROJET 3**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date de naissance | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| N° de téléphone  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Email | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Situation professionnelle  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**PORTEUR(S) / PORTEUSE(S) DE PROJET**

***À détailler par porteur ou porteuse si plusieurs personnes***

***À partir d’ici, vous pouvez répondre en un maximum de 10 lignes.***

* Quelles sont vos motivations pour porter ce projet ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Avez-vous déjà entrepris dans l’Économie Sociale et Solidaire ?

[ ]  Oui

[ ]  Non

* Avez-vous déjà des expériences de création d’entreprise(s) de manière générale ?

[ ]  Oui

[ ]  Non

**LE PROJET ET SON ÉCOSYSTÈME**

* **BESOIN SOCIAL, ENVIRONNEMENTAL, CONSTATS**

Quel est le besoin social / problématique que vous avez identifié.e et auquel / à laquelle vous souhaitez répondre ?

Comment avez-vous été confronté.e à ce besoin ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **SOLUTION PROPOSÉE** / **PROPOSITION DE VALEUR**

Quelle solution proposez-vous pour répondre à ce besoin identifié / problématique ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Quelles activités développez-vous ou allez-vous développer ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **BÉNÉFICIAIRES ET CLIENT.E.S**

Qui seront les bénéficiaires et / ou client.e.s de vos futures activités ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **TERRITOIRE**

Quelle serait votre zone géographique d’intervention d’ici un an ? D’ici 2-3 ans ? Dans plus de 3 ans ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **MODÈLE ÉCONOMIQUE**

Quelles ressources avez-vous identifiées pour financer votre projet ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **IDENTIFICATION DES RISQUES**

Quels sont les principaux obstacles et risques liés à votre projet ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **PARTENAIRES ET RÉSEAUX D’ACTEURS**

Avez-vous déjà établi des contacts et partenariats ? Si oui, lesquels ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Si non, avez-vous identifié des partenaires à mobiliser ? Lesquels ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**INTÉGRER L’INCUBATEUR**

Quelles sont vos attentes par rapport au dispositif d’accompagnement (plusieurs réponses possibles) ?

[ ]  Acquérir les compétences entrepreneuriales nécessaires au développement du projet

[ ]  M’intégrer à l’Économie Sociale et Solidaire sur le territoire mosellan

[ ]  Appartenir à une promotion de porteur.euse.s de projet de l’ESS en Moselle

[ ]  Commencer ou poursuivre l’expérimentation

[ ]  Consolider ma posture entrepreneuriale

[ ]  Bénéficier de mise en réseau avec des acteurs.trices du territoire

[ ]  Profiter d’une aide à la structuration de mon projet

[ ]  Recevoir de l’aide pour la recherche de financements

[ ]  Soutien et conseil

Quels sont vos besoins spécifiques en accompagnement ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*A minima*, pouvez-vous être présent.e au moins 1 à 3 journées par mois lors des temps organisés par l’incubateur ?

[ ]  Oui

[ ]  Non

De manière plus générale, combien de jours par mois pensez-vous pouvoir consacrer au développement de votre projet ? *(hors des temps de l’incubateur)*

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Pouvez-vous classer par ordre de préférence les dates suivantes pour la phase d’entretiens s’il vous plaît ? (« 1 » étant le jour qui vous convient le mieux)

   Jeudi 2 novembre

   Mercredi 8 novembre

   Jeudi 9 novembre

   Vendredi 10 novembre

[ ]  Je suis disponible à toutes ces dates et je n’ai pas de préférence entre elle

**ANNEXES**

Merci de joindre à l’envoi de votre dossier :

[ ]  CV du / de la porteur.euse et des membres de l’équipe du projet si c’est un collectif

[ ]  Tout document utile et contribuant à la compréhension de votre projet : budget financier, ébauche de présentation, statuts ou projets de statuts, rapport d’activité.

[ ]  *J'ai pris connaissance du fait que les informations recueillies dans ce dossier sont enregistrées dans le système d’information du Filon sur la base légale du consentement. Les données collectées seront communiquées uniquement aux membres de l’équipe et aux membres partenaires pour le traitement de votre candidature. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter :* *bonjour@lefilon.org**en précisant « RGPD » dans l’objet.*

*Fait à* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.*, le*Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Signature(s) :*

**Merci pour votre candidature !**

**Nous reviendrons vers vous ultérieurement.**