****

**Dossier de candidature**

 **Parcours idéation de l'Incubateur Le Filon**

Avant de compléter ce document, merci de prendre connaissance des modalités pratiques et FAQ liées à cette candidature.

**Identité du projet**

* **NOM DE VOTRE IDEE**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **DESCRIPTION DE VOTRE IDEE :**
* Présenter de manière synthétique (origine, finalité, objectifs et activités)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Qu’avez-vous déjà réalisé pour développer votre idée ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Quel est votre statut juridique ?

[ ]  Association

[ ]  Coopérative (SCOP, SCIC, CAE, …)

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

[ ]  Micro entreprise

[ ]  Autres, préciser :

[ ]  Pas encore de statut existant

Numéro Siret de la personne morale (obligatoire) :

* Combien de porteur.euse.s de l’idée ?

 [ ]  Projet individuel

 [ ]  Projet collectif, nombres de personnes : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Identité des porteuses et porteurs de projet**

Si vous êtes un collectif, il est préférable de désigner une ou deux personnes qui suivront le programme de l’incubateur.

* **FICHE IDENTITÉ – PORTEUR.EUSE DE PROJET N°1**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom | 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 actuelle | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Disponibilité vis-à-vis du programme | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

* **FICHE IDENTITÉ – PORTEUR.EUSE DE PROJET N°2**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom | 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 actuelle | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Disponibilité vis-à-vis du programme | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

* **FICHE IDENTITÉ – PORTEUR.EUSE DE PROJET N°3**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom | 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 actuelle | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Disponibilité vis-à-vis du programme | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

* **FICHE IDENTITÉ – PORTEUR.EUSE DE PROJET N°4**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom | 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 actuelle | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Disponibilité vis-à-vis du programme | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Motivation Porteuse(s)/Porteur(s) de projet**

* **MOTIVATION – PORTEUR.EUSE DE PROJET N°1**
* Détailler votre motivation à réaliser et porter ce projet :
* Avez-vous déjà une expérience en gestion de projet/création d’entreprise(s) ?
* Avez-vous des connaissances ou des expériences dans le secteur de l’ESS (économie sociale et solidaire) ?
* **MOTIVATION – PORTEUR.EUSE DE PROJET N°2**
* Détailler votre motivation à réaliser et porter ce projet :
* Avez-vous déjà une expérience en gestion de projet/création d’entreprise(s) ?
* Avez-vous des connaissances ou des expériences dans le secteur de l’ESS (économie sociale et solidaire) ?
* **MOTIVATION – PORTEUR.EUSE DE PROJET N°3**
* Détailler votre motivation à réaliser et porter ce projet :
* Avez-vous déjà une expérience en gestion de projet/création d’entreprise(s) ?
* Avez-vous des connaissances ou des expériences dans le secteur de l’ESS (économie sociale et solidaire) ?
* **MOTIVATION – PORTEUR.EUSE DE PROJET N°4**
* Détailler votre motivation à réaliser et porter ce projet :
* Avez-vous déjà une expérience en gestion de projet/création d’entreprise(s) ?
* Avez-vous des connaissances ou des expériences dans le secteur de l’ESS (économie sociale et solidaire) ?

**Le projet et son écosystème**

* **BESOIN SOCIAL ET CONSTAT**
* A quelle problématique et besoin social et/ou environnemental répond votre projet ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Avez-vous été confronté à ce besoin ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **Pourquoi souhaitez-vous développer cette idée ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **Pour qui ?**
* Qui sont les bénéficiaires et/ou clients de votre activité ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **Où ?**
* Quelle est la zone géographique sur laquelle vous souhaitez développer votre activité à court, moyen et long terme dans l’idéal ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **Comment ?**
* Quel modèle économique imaginez-vous ? Quelles ressources avez-vous identifiées pour financer votre projet ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **Vos inquiétudes ?**
* D’après vous, quels sont les principaux risques/obstacles liés à votre projet ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **Votre entourage ?**
* Avez-vous déjà des partenaires ou des contacts pour faciliter la mise en place de votre projet ? Si oui, lesquels ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Si non, avez-vous des idées de partenaires ou contacts à solliciter ? Lesquels ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Intégrer le parcours Idéation**

* **ATTENTES DU PROGRAMME**

[ ]  Acquérir des compétences entrepreneuriales

[ ]  Intégrer une promotion, un réseau engagé sur l’ESS

[ ]  Valider l'idée et son potentiel

[ ]  Bénéficier d’un accompagnement pour oser se lancer

[ ]  Autre :

* Avez-vous des besoins spécifiques en accompagnement ? Si oui, lesquels ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* En dehors de l'accompagnement, combien de jours par mois pensez-vous pouvoir consacrer au développement de l'idée ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Documents annexes à joindre**

Merci de joindre à l’envoi de votre dossier :

[ ]  Curriculum vitae du/des porteur(s).euse(s) de projet ;

[ ]  Tout document ou pièce utile à la compréhension et l’appui du projet (ébauche de présentation, projet de statuts, lien vers vidéo ou site web, etc.).

[ ]  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) :

  

**Nous vous remercions pour votre candidature, nous reviendrons vers vous ultérieurement.**

**L’équipe du Filon.**

**Si vous avez des questions :**

**incubateur@lefilon.org** **/ 07 44 81 78 51**