

## Fiche premier contact

Demandeurs du prêt	Associé	Associé 2 (si pertinent)	Associé 3 (si pertinent)
NOM et Prénom			
Date de naissance			
Lieu de naissance			
Adresse personnelle			
Téléphone portable			
E-mail			
Situation professionnelle	<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Indépendant ou chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Sans activité <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Indépendant ou chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Sans activité <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Indépendant ou chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Sans activité <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Autre : _____
Actions / parts détenues (en % du capital social) *			

Le projet	
<b>Comment nous avez-vous connu ?</b> .....	<b>Date du 1<sup>er</sup> contact :</b>
<b>Société non créée</b> <input type="checkbox"/> Date de création prévue : .....	<b>Société créée</b> <input type="checkbox"/> Date création : ..... Résultat dernier exercice : <input type="checkbox"/> > 0 € <input type="checkbox"/> < 0 € Pas encore de comptes clos : <input type="checkbox"/>
<b>Nom de la société ou du projet :</b>	
<b>Adresse (siège social) *</b>	
<b>Statut juridique :</b>	
<b>Montant du capital social * :</b>	

<b>Emplois salariés *</b> .....	<b>A ce jour *</b> .....	<b>A 3 ans *</b> .....	
<b>N° SIRET (si connu)</b> .....	<b>Code NAF</b> .....		
<b>Nature du projet</b> <input type="checkbox"/> Création <input type="checkbox"/> Reprise			
<b>Résumé de l'activité en 2 lignes *</b>			
<b>Etat d'avancement *</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Bussines plan réalisé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Si projet innovant POC ou MVP réalisé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Si reprise date de signature de la LOI..... <input checked="" type="checkbox"/> Date de démarrage commercial .....			
<b>Plan de financement</b>			
<b>Besoins € *</b>		<b>Ressources (en €) *</b>	
Investissements		Capital	
Trésorerie		Comptes courants Associé	
		Emprunts	
		Subvention	
		Autres (Précisez) .....	
<b>Qu'attendez-vous de nous ? *</b> <input type="checkbox"/> Accompagnement humain seulement <input type="checkbox"/> Accompagnement financier seulement <input type="checkbox"/> Les 2			
<b>Souhaitez-vous nous apporter des informations complémentaires à propos de vous ou de votre projet ?</b>   			

(\* données à remplir obligatoirement)

Nous vous remercions de nous renvoyer ce questionnaire complété à  
l'adresse suivante :

[occitanie-garonne@reseau-entreprendre.org](mailto:occitanie-garonne@reseau-entreprendre.org)