**Document de présentation**

*Merci de bien vouloir compléter les différentes rubriques de ce document. Celui-ci a pour vocation de nous faire comprendre votre projet, afin de définir quels sont vos besoins en accompagnement. Les informations que vous nous communiquer sont strictement confidentielles. Elles seront utilisées exclusivement dans le cadre de la couveuse agricole Coups d’Pousses (entretiens individuels, comité d’engagement, suivi du projet).*

***Pièces justificatives à communiquer***:

* Copie du permis de conduire
* Copie carte grise du véhicule personnel
* Copie assurance auto mentionnant les déplacements professionnels occasionnels
* Copie attestation de sécurité sociale
* Relevé d’identité bancaire (RIB)
* Curriculum Vitae professionnel
* Pour les bénéficiaires du RSA : Contrat d’engagement réciproque ou contact / recherche interlocuteur insertion
* Copie du titre de séjour pour les étrangers

* Commodat foncier du propriétaire à la couveuse, avec mention des parcelles cadastrales concernées et des surfaces pour chacune d'elles (cf. document type)
* Commodat matériel du propriétaire à la couveuse, avec mention du matériel présent (cf. document type)
* Certificat d'assurance du matériel mis à disposition
* Attestation de conformité du matériel mis à disposition avec la règlementation en vigueur (cf. document type)
* DUERP si présente sur l’exploitation
* Bulletin de mutation des terres pour la MSA

**Présentation du projet**

**SITUATION**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénoms |  |
| Né le |  |
| Demeurant |  |
| Coordonnées |  |
|  |  |
| Situation familiale |  |
|  |  |
| **Situation Sociale** |  |
| Numéro de sécurité sociale |  |
| Statut |  |
| Montant des droits |  |
| Terme des droits ouverts |  |
| Structure référente |  |
| **Formation** |  |
| * agricole |  |
|  |  |
| * non agricole |  |
|  |  |
| **Expérience professionnelle** |  |
| * agricole |  |
|  |  |
| * non-agricole |  |
|  |  |
| **Permis** |  |
| * titulaire permis B |  |
| * autres permis |  |

* **Quels sont vos besoins financiers minimum pour assurer vos dépenses de vie privée (habitation, alimentation, famille, déplacements…) ?**

**PREPARATION DU PROJET**

* **Comment avez-vous connu la couveuse Coups d’Pousses ? (si plusieurs réponses, lister par ordre de priorité)**

1-

2-

3-

* **Auprès de quelles structures vous êtes-vous informé sur la création d’entreprise ?**
* **Etes-vous accompagné par une / plusieurs structure(s) ? Laquelle (Lesquelles) ? Et sur quoi ?**
* **Avez-vous fait une étude de marché ? Si oui, quelle méthode avez-vous utilisé ?**
* **Avez-vous fait un stage sur la création d’entreprise ? Sur l’installation agricole ? Si oui lequel ?**

**ACTIVITEE PROJETEE**

**NATURE DE L’ACTIVITE** :

**Type d’activité** :

**Secteur géographique envisagé** :

**Description rapide du projet du projet** (ex. maraîchage bio diversifié en magasin ; poules pondeuses en circuits courts…) :

**SOUTIEN LOCAL AU PROJET** :

* **Avez-vous engagé des démarches auprès des élus / habitants / agriculteurs locaux ?**
* **Avez-vous déjà identifié un site pour réaliser votre test d’activité ?**

**COMMERCIALISATION** :

* **Où allez-vous commercialiser vos produits ?**
* **Quels outils de communication allez-vous utiliser ?**
* **Comment allez-vous faire connaitre votre produit ?**

**RESSOURCES PERSONNELLES**

* **Quels sont vos expériences de production ?**
* **Quels sont vos expériences de vente / commercialisation ?**
* **Quels sont vos expériences de gestion d’entreprise ?**
* **Etes-vous soutenu par vos proches, votre entourage ?**
* **Que représente pour vous la création d’entreprise ?**
* **Quelles sont les fonctions de chef d’exploitation qui vous attirent ?**
* **Quelles sont les fonctions de chef d’exploitation qui vous dérangent ou vous inquiètent ?**
* **Quels sont les moyens financiers dont vous disposez pour démarrer et développer votre projet ?**

**ETUDE DE MARCHE**

* **Quelle clientèle allez-vous cibler ?**
* **Quelle serait la fréquence des achats et de la consommation ? (type d’achat, saisonnier…)**
* **Les motivations d’achat et de consommation ?**
* **Qui sont vos concurrents directs ? (producteurs qui ont une activité similaire, même rayon d’action)**
* **Qui sont vos concurrents indirects ? (production de produits substituables, produits de terroir touristiques, grandes surfaces…)**
* **Quels sont vos points forts et vos points faibles par rapport à vos concurrents ?**

**BESOINS TECHNIQUES (qualitatif)**

* **Quels sont vos besoins ? Et qu’envisagez-vous pour y faire face ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Foncier / Locaux** | **Matériels** | **Matières premières et/ou marchandises** |
| **Matériel déjà acquis ou en cours d’acquisition (soulignez si déjà acquis)** |  |  |  |
| **Reste à acquérir** |  |  |  |

**BESOINS FINANCIERS**

* **Quels sont vos besoins financiers pendant la durée de votre test en couveuse ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Evaluation (en euro)** |
| **LES BESOINS** | * **En investissement**   *coût du matériel, foncier, bâtiments restant à acquérir* |  |
| * **En exploitation (fond de roulement)**   *coût des matières premières / marchandises à acheter pour démarrer l’activité…* |  |
| **TOTAL** |  |
| **LES APPORTS (ressources, précisez acquises ou espérées)**  **Précisez :**  **(A) = acquises**  **(E) = espérées** | * **Capital personnel** |  |
| * **Emprunts envisagés** (bancaires, réseau personnel,…) |  |
| * **Autre aides** |  |
| **TOTAL** |  |

**GRILLE D’AUTOPOSITIONNEMENT COMPETENCES ACQUISES / A ACQUERIR**

* **Merci de cocher les cases correspondantes à chaque activité.**
* **Ces informations nous permettront d’identifier au mieux vos besoins d’accompagnement et de formation.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activités** | **Degré d’expérience** | | **Degré d’autonomie** | | **Cadre de réalisation** | | |
| J’ai fait ou je connais | Je n’ai pas fait ou je ne connais pas | Je suis autonome | Je ne suis pas autonome | Emploi | Formation | Bénévolat |
| ***Production*** | | | | | | | |
| Choix et mise en œuvre des itinéraires techniques adaptés à la production de l’atelier, de l’exploitation |  |  |  |  |  |  |  |
| Choix des équipements et des services adaptés à l’atelier, à l’exploitation |  |  |  |  |  |  |  |
| Appréciation de la production agricole obtenue par l’atelier, l’exploitation |  |  |  |  |  |  |  |
| Repérage des évolutions du contexte de l’atelier, de celui de l’exploitation |  |  |  |  |  |  |  |
| Adaptation de l’atelier, de l’exploitation à l’évolution de ce contexte |  |  |  |  |  |  |  |
| Se tenir informé, se former |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Commercialisation*** | | | | | | | |
| Suivi et analyse des évolutions du marché agricole |  |  |  |  |  |  |  |
| Participation à la définition d’une mise en marché prévisionnelle pour l’atelier, pour l’exploitation |  |  |  |  |  |  |  |
| Relations avec les fournisseurs, les clients |  |  |  |  |  |  |  |
| Mise en marché des produits agricoles de l’atelier, de l’exploitation |  |  |  |  |  |  |  |
| Adaptation si nécessaire de la mise en marché initialement choisie pour l’atelier, l’exploitation |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Gestion économique et financière*** | | | | | | | |
| Analyse de l’existant, réalisation du diagnostic économique et financier de l’atelier, de l’exploitation |  |  |  |  |  |  |  |
| Réalisation du budget prévisionnel de l’atelier, de celui de l’exploitation |  |  |  |  |  |  |  |
| Participation au raisonnement et à la planification des investissements pour l’atelier, l’exploitation |  |  |  |  |  |  |  |
| Participation à la recherche de financements |  |  |  |  |  |  |  |
| Participation au choix d’un statut adapté pour l’entreprise et les personnes |  |  |  |  |  |  |  |
| Participation au choix du régime fiscal adapté |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Intégration professionnelle et sociale, organisation du travail*** | | | | | | | |
| Connaissance de son territoire, participation à son organisation et sa valorisation |  |  |  |  |  |  |  |
| Se tenir informé de l’évolution de la société et y apporter sa contribution |  |  |  |  |  |  |  |
| Intégration et participation dans un collectif de travail et d’échanges liés à l’activité de l’atelier, de l’exploitation |  |  |  |  |  |  |  |
| Planification prévisionnelle des activités de l’atelier, de l’exploitation |  |  |  |  |  |  |  |
| Participation à l’organisation du travail de l’atelier, de l’exploitation, à la mise en adéquation des ressources et des compétences |  |  |  |  |  |  |  |
| Participation à la vie professionnelle et sociale |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Administratif*** | | | | | | | |
| Planification prévisionnelle des tâches administratives de l’atelier, de l’exploitation |  |  |  |  |  |  |  |
| Suivi de la règlementation liée à l’activité, adaptation de la planification initiale si nécessité |  |  |  |  |  |  |  |
| Réalisation des tâches administratives de l’atelier ou de l’exploitation, seul ou avec des partenaires |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Entrepreneuriat*** |  |  |  |  |  |  |  |
| Suivi du fonctionnement global de l’entreprise dans ses différentes composantes |  |  |  |  |  |  |  |
| Participation à la définition des moyens nécessaires à l’adaptation et aux anticipations indispensables à l’évolution de l’activité ou à la création d’activité de l’entreprise |  |  |  |  |  |  |  |

**Présentation du site d’installation**

**FONCIER**

**Qui est le propriétaire des parcelles sur lesquelles vous souhaitez tester votre activité ?**

**Descriptif des parcelles :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Section cadastrale | Numéro cadastral | Nature | Superficie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**BATIMENTS**

**Des bâtiments ou lieux de stockages sont-t-ils disponibles sur le site ?**

**Décrire leur usage, aménagement, superficie.**

**MATERIEL**

**Liste du matériel mis à disposition sur le site :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matériel | Propriétaire | Etat |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Y-a-t-il une assurance Responsabilité Civile Professionnelle sur le matériel ? Oui / Non (détailler si assurance partielle)**

**Le matériel est-il assuré pour une utilisation par des tiers ? Oui / Non**

**CERTIFICATION AB**

**Les terres sont-elles certifiées pour l’agriculture biologique ? (C1 / C2 / AB / Non - précisez la date d’engagement)**

**Si oui, quel est l’organisme certificateur et la référence du contrat ?**

**DOCUMENT UNIQUE D’EVALUATION DES RISQUES PROFESSIONNELS (DUERP)**

**Existe-t-il un DUERP sur le site ? Sur quelles productions ?**

**EAU**

**Avez-vous accès à l’eau ?**

**Matériel présent, à acquérir, présence d’un compteur…**

**ELECTRICITE**

**Avez-vous accès à l’électricité ?**

**Présence d’un compteur général, d’un compteur divisionnaire, 220 V / 380 V…**

**AVIS DE L’ACCOMPAGNATEUR COUPS D’POUSSES**

Cohérence personne/projet – Marché, concurrence et positionnement commercial – Technique et organisationnel – Economique et financier – Soutien local

**AVIS DU COMITE D’ENGAGEMENT**