**Promo 24 – 2025  
CAEN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Cadre réservé au comité d’organisation*** | | | |
| Date de réception |  | Projet suivi par |  |
| Nom de l’entreprise/projet |  | Nom du candidat |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Candidat 1** | **Candidat 2 (associé)** |
| **Nom & Prénom** |  |  |
| **Adresse** |  |  |
| **Tél. domicile**  **et portable** |  |  |
| **E. mail** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom projet / entreprise** |  | |
| **Siège social** |  | |
| **Téléphone** |  | **Fax** |
| **E. mail** |  | |
| **Date de création effective** |  | |
| **Date de création prévue** |  | |
|  | | |
| **DOSSIER A RETOURNER A NORMANDIE INCUBATION AVANT LE 03/09/2025**  **à : dagmar.vancauteren@normandie-incubation.com**  **Le 1er module aura lieu le 15 septembre 2025** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Présentation du projet / de l’entreprise** | |
| Activité du projet |  |
| Etat d’avancement du projet |  |
| Avez-vous déjà été accompagné ? Si oui, par quelle structure et à quelle période ? |  |

|  |
| --- |
| **Le porteur de projet / le chef d’entreprise** |

|  |
| --- |
| **Etat civil** |
| Nom :  Nom de jeune fille :  Prénom :  Date de naissance :  Lieu de naissance :  Age : |

|  |
| --- |
| **Formation** |
|  |

|  |
| --- |
| **Parcours professionnel** |
|  |

|  |
| --- |
| **Motivation et éléments de synthèse** |

## Pourquoi souhaitez-vous créer ou créez vous une entreprise dans ce domaine ? (5 lignes max.)

## Pourquoi voulez-vous participer à ce séminaire de formation/action? (5 lignes max.)

## Quels sont vos besoins en termes d’accompagnement ? Quels sont les compétences recherchées ? (10 lignes max.)

|  |
| --- |
| **Le projet** |

## PRODUITS ET SERVICES (10 lignes max.)

*Description synthétique de l’offre (produits et services), pour répondre à quel(s) besoin(s) ?*

## CARACTERE INNOVANT DE L’ACTIVITE (10 lignes max.)

*Innovation au sens large c’est-à-dire amélioration produit, service, processus, commerciale et marketing ?*

## LE MARCHE CIBLE POUR LE PRODUIT OU SERVICE (10 lignes max.)

*Taille et tendance du marché, typologie de la concurrence, positionnement stratégique, typologie de la clientèle, répartition de celle-ci, secteur(s) géographiques ciblées.*

## COMMERCIALISATION/ARGUMENTS MARKETING ET COMMERCIAUX (10 lignes max.)

*Moyens de communication, stratégique de prospection, prix de vente, politique commerciale (remises, conditions de règlement, etc.)*

## QUI SONT LES CONCURRENTS ? Quels sont les atouts du produit ou du service par rapport à la concurrence ? (10 lignes max.)

Citer et décrire les concurrents (3 minimum), directs et indirects (noms/offres/sites internet …) :

## MODELE ECONOMIQUE: Comment vous allez gagner de l'argent?

*-Type(s) de revenus (vente, location,…)*

*-Type(s) de coûts*

|  |
| --- |
| **Vos engagements** |

Je soussigné(e) ……………………………………………………. en tant que candidat(e) au parcours et certifie l’exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier.

☐En cochant cette case je m’engage à respecter les modalités de participation dans le cas où je suis retenu. L'inscription sera validée à réception d'un chèque de 450 € TTC (par personne) à l'ordre de NORMANDIE INCUBATION qui doit être envoyé avant le démarrage de la formation.

Le montant est à régler dans sa totalité en une seule fois. En cas d'annulation ou d'absences répétées au parcours de formation STERNE, les organisateurs dudit parcours seront libres de m’en exclure et aucun remboursement ne sera accepté, « sauf cas de force majeure ».

Date et signature.