



CAP LUBERON

PÔLE INTERCOMMUNAL DE
SERVICES AUX ENTREPRISES



Dossier de candidature bureaux privatifs / ateliers d'activités

PÔLE INTERCOMMUNAL DE SERVICES AUX
ENTREPRISES CAP LUBERON



A retourner dûment complété à : capluberon@paysapt-luberon.fr
ou par courrier à : Cap Luberon, 472 Traverse de Roumanille 84400 APT
ou à déposer à l'accueil de Cap Luberon

Plus d'information au : 07 85 06 97 66

Date de remise du dossier :/...../.....

OBJET DU DOSSIER

Le présent dossier concerne la demande de location d'un bureau privatif ou d'un atelier d'activités au sein du Pôle intercommunal de services aux entreprises – CAP LUBERON.

Ce dossier permettra d'apprécier le contenu de votre projet et de votre entreprise. Il est conçu de façon exhaustive.

Il convient de répondre aux rubriques qui correspondent à votre entreprise et à votre activité en allant droit à l'essentiel. Des réponses concises seront appréciées.

Il est possible d'utiliser un autre modèle ou de rédiger une note synthétique qui reprend les rubriques ci-dessous.

POUR CHAQUE CANDIDAT :

Nom (association, organisme, société etc.)

Adresse :

.....

N° SIRET

Extrait K-Bis de moins de 3 mois à joindre à votre dossier

Responsable > Nom :

Prénom :

Téléphone :

Courriel :

Copie de votre pièce d'identité à joindre à votre dossier

Si présence d'associé dans le projet :

Nom : Prénom :

Téléphone : Courriel :

Date souhaitée d'arrivée dans les locaux :/...../.....

RUBRIQUES A COMPLETER SELON VOTRE TYPE D'ENTREPRISE / D'ACTIVITE

1. IDENTITE DES CREATEURS ET ASSOCIES ACTIFS DANS LE PROJET

1.1. Etudes ou formations professionnelles

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

1.2. Expérience professionnelle (Fonctions, Responsabilités)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

1.3. Situation professionnelle actuelle (Indemnités ou sources de revenus éventuels)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. LE PROJET D'ENTREPRISES

2.1. Caractéristiques de l'entreprise

Raison Sociale :

Forme Juridique :

Capital :

Associés (Nombre, Noms, Parts) :

Date de création :/...../.....

Adresse du Siège Social :

.....

Téléphone :

Courriel :

Nombre d'employés :

2.2. Définition de l'activité de l'entreprise, produits ou services

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2.3. Marché

Caractéristiques de la demande : principaux secteurs de clientèle :

.....
.....
.....
.....
.....

Caractéristiques de la concurrence : qui sont les concurrents ?

.....
.....
.....
.....
.....

2.4. L'action de l'entreprise ou de la structure

Nombre d'emplois créés : dont vous votre conjoint

Quels sont vos clients prioritaires ?

.....
.....
.....

Comment ferez-vous connaître votre offre ? (publicité, promotion, relations publiques) :

.....
.....
.....

Organisation de la distribution (vente directe, distributeur, agents commerciaux) :

.....
.....
.....

2.5. Avez-vous un projet de développement pour votre entreprise ?

Oui Non

Si oui, quels sont les objectifs détaillés de développement (Chiffre d'affaires, clientèle, partenaires, fournisseurs, etc.) et stratégie de l'entreprise ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2.6. Données financières (à joindre si concerné)

- Plan de financement sur 3 ans
- Compte de résultat sur 3 ans
- Bilans (si entreprise déjà en activité)

ANNEXE A FOURNIR AVEC LE DOSSIER

ATTESTATION SUR L'HONNEUR PIECES COMPTABLES

Je soussigné(e), Nom – Prénom : _____

Demeurant : **(adresse personnelle)**

Gérant(e)

Président(e) de la société : _____

N° Siret : _____

Dont le siège social se trouve : **(adresse)**

Et dont l'établissement secondaire est situé : **(adresse)**

Atteste sur l'honneur que :

- la comptabilité de la société est tenue par : **(Nom - adresse de la société ou cabinet comptable avec les coordonnées)**
- les pièces comptables se trouvent : **(adresse)**

Je m'engage, comme les textes le prévoient, en ma qualité de **(précisez : Gérant ou Président)** à mettre à disposition de l'administration fiscale tout document comptable en cas de contrôle fiscal de celle-ci.

Fait à Apt, le _____

Pour valoir ce que de droit.

Cachet de l'entreprise

Signature

CAP LUBERON - PÔLE INTERCOMMUNAL DE SERVICES AUX ENTREPRISES
472 Traverse de Roumanille - ZI les Bourguignons - 84400 Apt
capluberon@paysapt-luberon.fr | 04 90 04 49 70 | www.cap-luberon.fr

