|  |
| --- |
| **Mon Entreprise** |
| Nom de l’Entreprise :  Nom prénom du (de la) dirigeant(e):  Tel portable :  Email  :  Adresse postale :  Code Postal : Ville :  Site internet de l’entreprise :  Domaine d’Activité :  Statut juridique :  Date de création :  N°SIRET :  Capital en € :  Nom du (de la) candidat(e) au programme ( si différent) :  Fonction :  Téléphone portable :  Email : |
|  |
| **Mon Modèle Economique** |
| Description du Produit/Service (préciser les différentes familles de produits/services):  Marchés/Cibles :  Prix :  Mode de Distribution :  A quel(s) besoin(s) client(s) répondez-vous ? :  Avantages concurrentiels: |

|  |
| --- |
|  |
| **Mon équipe aujourd’hui** |
| Nombre d’associés :  Précisez leurs noms et % des parts :  Nombre de salariés ETP ( sans les alternants et stagiaires) : |
| **Mon Développement Commercial** |
| Chiffre d’affaires du dernier exercice ( préciser la date):  ***Document à joindre :*** liasse fiscale du dernier exercice clos  Nombre de clients facturés sur le dernier exercice :  % CA du 1er client :  % de CA récurrent ou abonnement :  Principaux défis commerciaux à relever: |
|  |
| **Mes Motivations et attentes vis- à vis du programme PEPSO-PME** |
|  |

|  |
| --- |
| **Fiche de candidature à retourner pour le 15/09/2024 à**  [**valerie.beauvois@tech-orleans.fr**](mailto:valerie.beauvois@tech-orleans.fr) **ou** [**antoine.morales@tech-orleans.fr**](mailto:antoine.morales@tech-orleans.fr) |