|  |
| --- |
| **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 closNombre 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** **ou** **antoine.morales@tech-orleans.fr** |