**Plan d’accompagnement et de formation personnalisé**

*Vous êtes porteur d’un projet de création reprise d’entreprise.*

*Ce Plan d’Accompagnement Personnalisé qui suit, décrit les modalités du parcours dans lequel vous vous engagez. Il a été élaboré avec vous par votre conseiller formateur référent, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ et il est adapté à votre situation et au contexte de votre projet.*

*Cet accompagnement a été construit afin de vous permettre de développer des compétences entrepreneuriales et de monter un projet réaliste et réalisable.*

**Vous :**

*Nom / Prénom*

*Adresse*

*Contact email et tel*

**Votre projet :**

*Nature du projet*

Date : (date)

Lieu : Tempo

**Votre premier entretien**

**Avec nous :**

Votre accompagnatrice dédiée :

Nom/Prénom : nom / prénom

Tél : 03 88 23 76 00

E-mail : email

**Durant toute la durée de l’accompagnement, nous vous apportons :**

* *Un-e accompagnateur-rice expérimenté-e, dédié-e à votre projet :*

*« Mme nom / prénom», conseiller-ère à la création-reprise d’entreprise*

* *Un centre de ressources : votre accompagnateur-rice veille à ce que vous ayez accès aux informations/outils/documents les plus pertinents par rapport à votre projet ; il s’agit notamment de :*

*○ listing des activités professionnelles réglementées*

*○ fiches techniques professionnelles AFE/BPI*

*○ fiches techniques spécifiques aux métiers artistiques, culturels, sportifs*

*○ ouvrages spécialisés (marketing, droit, gestion, fiscalité)*

*○ guides méthodologiques (comment mener son étude de marché / comment construire son plan d’affaires)*

*○ guide « Objectif Entreprise » du SSI*

*○ des fiches relatives aux différents dispositifs de soutien et d’aide à la création/reprise d’entreprises*

*○ des documents type*

*○ des fiches-outils créées par nos soins*

*○ les réseaux de la création/reprise d’entreprise et les différents opérateurs et intervenants*

*○ des simulateurs de coûts (régime fiscal, recrutement …)*

* *Un espace de travail avec mise à disposition d’un ordinateur avec accès Internet, téléphone, fax, photocopieuse du lundi au vendredi, de 8h30 à 12h /13h30 à 17h30 – sous réserve mesures sanitaires*
* *Un réseau de partenaires / une information et un accès aux outils et dispositifs issus du droit commun adaptés à vos besoins et votre situation*
* *Un accompagnement personnalisé, qui s’adapte à votre rythme et vos besoins*

Objectifs de l’accompagnement

Cet accompagnement permet d’analyser méthodiquement toutes les étapes indispensables et successives qui doivent être franchies dans votre démarche de création ou reprise d’entreprise, afin de sécuriser votre projet et lui assurer une pérennité.

. L’intervenant-e vous accompagne dans la réflexion et le montage, depuis le développement de l’idée jusqu’à la décision de lancement, par la clarification des notions essentielles dans les domaines marketing, sociojuridique, financier et administratif, le cas échéant par la mise en œuvre de tous les moyens nécessaires à la compensation de votre handicap, par la définition des actions à mener dans la construction du projet, des points d’étapes et du calendrier d’accompagnement.

Votre carte d’identité

**Nom** :  **Prénom** : ….

**Adresse** : ….

**Téléphone** : …. **E-Mail** : ….

**Date et lieu de naissance** : xx/xx/xxxx

**Situation familiale** : XXX

**Nombre d’enfants à charge** : ….

**Situation à l’emploi :** ….

Votre profil professionnel

A compléter

Votre projet

**Activité** : ….

**Lieu envisagé** : ….

**Date de démarrage souhaité** : ….

**Besoins financiers envisagés** : ….

**Apport personnel mobilisable :** …

**Démarches déjà effectuées** dans l’avancée du projet (personnes contactées, organismes sollicités, soutiens mobilisés, études réalisées….) :

**Vos besoins, vos attentes/cet accompagnement :** ….

**Diagnostic d’opportunité**

**Commentaires sur le profil du porteur de projet**

**Approche concrète de l’adéquation personne/projet : points forts, points faibles**

*topo*

**Premières préconisation en terme d’éligibilité aux dispositifs de droit commun (formations ou accompagnements) :**

*A compléter*

**Votre prochain rendez-vous :**

Date :

Programme du rendez-vous :

* A compléter

**Me faire accompagner dans la construction de mon projet d’entreprise**

**Les étapes de mise en œuvre de mon accompagnement / financement avec TEMPO**

*période*

*période*

*date*

**Mes démarches et mon accompagnement/formation personnalisé**

|  |
| --- |
| * **Etape 1 : *Affiner mes compétences, valider mes aptitudes***

*Période couverte :* Objectif : Gagner en confiance en soi et en autonomie dans le cadre de l’activité à venir. Valider l’adéquation et la mise en œuvre opérationnelle de votre projet en fonction de vos contraintes de santé. |
| **Actions à mener :**exemples | **Avec TEMPO**  |
| **Dans le cadre du droit commun*** *Dispositif Accompagnement Région : BeEst Entreprendre #Formation*
* *Dispositif spécifique : Formation en ligne (MOOC) OpenClassroom*
 |
| **Nombre d’heures prévues*** **Individuelles :**
 |
| **Livrable(s) :** Document « Projet » partagé |

|  |
| --- |
| **Etape 2 : Réaliser mon étude de marché - *Période couverte xxxxx*****Objectif : Evaluer la viabilité commerciale de mon projet, affiner sa construction concrète** |
| **Actions à mener : (à adapter)**Identifier la concurrence : faire un état des lieux, connaître les tarifs et les produits, repérer les forces et faiblesses- Connaître mes clients : réaliser un sondage sur les questions de goûts, de fréquence d’achat, de budget, d’importance de la localisation, des produits à proposer- Prendre contact avec mes fournisseurs : valider la qualité des produits, les tarifs et conditions de partenariat- Repenser mon offre de services, - Chercher activement un local : prendre contact avec la mairie, les agences immobilières, consulter les offres- Commencer à lister mes cibles de communication futures, me préparer un calendrier d’action détaillé- Choisir le nom de mon entreprise, mon logo, mes supports de communication. Etablir un cahier des charges et prendre contact avec des agences de communication. | **Avec TEMPO**- La validation de l’étude de marché menée, sa pertinence et ses résultats- La cohérence de mon offre au regard du marché- Le travail du coût de revient : modèles de tableau, validation de la cohérence du travail réalisé- L’adaptation de mon activité à mon handicap- Les opportunités de locaux : pertinence, démarches à réaliserMise à disposition d’outils, de bases documentaires utiles. |
| **Dans le cadre du droit commun*** *Dispositf Accompagnement Région : BeEst Entreprendre Chèque Créa*
 |
| **Nombre d’heures prévues*** **Individuelles :**

Entretiens réguliers avec ma conseillère : 3 à 5 rdv + échanges emails  |
| **Livrable(s) :**Document « Projet » partagé |

|  |
| --- |
| **Etape 3 : Construire mon business-model -** *Période couverte :* ***xxxx*****Objectif :** Evaluer la viabilité financière et juridique de mon projet, initier sa concrétisation et être prête à prendre contact avec les financeurs |
| **Actions à mener : (à adapter)*** Mener une réflexion sur mon **statut juridique** : protection patrimoniale et sociale souhaitée : poser mon « cahier des charges » et choisir un statut approprié
* En fonction des besoins liés au lieu de travail : **évaluer mon organisation matérielle, mes effectifs nécessaires**
* Recenser mes **besoins d’investissements**, faire mes devis
* Travailler mon **budget prévisionnel**: évaluer mes charges, réfléchir sur mon potentiel de recettes, au regard de mon étude de marché
* Elaborer mon **business-plan**

Finaliser mes **éléments de communication**: valider les noms, logos, supports à créer. | **Avec TEMPO*** La validation du choix du statut approprié
* La construction du budget prévisionnel et du business-plan, les arbitrages financiers
* La validation de la viabilité économique du projet

L’image de mon entreprise : cohérence, attractivité |
| **Dans le cadre du droit commun*** *Dispositf Accompagnement Région (précisez) : BeEst Entreprendre*
* *Formation collective financeur hors Région : MOOC Openclassromms*
* *Business Story : 3 rdvs gratuits avec un expert comptable*
 |
| **Nombre d’heures prévues*** **Individuelles :**

Entretiens réguliers avec ma conseillère : **2 à 4 rdv + échanges emails**  |
| **Livrable(s) :**Document « Projet » partagé |

**Accord relatif à l’accompagnement proposé**

|  |
| --- |
| Fait à Strasbourg, Le dateSignatures Participant Formateur |