

## Fiche de renseignements

A remplir, scanner puis renvoyer par mail à l'adresse <u>projets@laruche.bj</u> ou par WhatsApp au 61 54 01 01

## Cas du porteur de projet

Nom:	PORTEUR DU PROJE	Γ:	Prénoms :	Sexe :	
Quarti	er:	Carré :	Parcelle :	Maison:	
Coord	onnées téléphoniques :			E-mail:	
Nation					
Niveau d'étude :		Formation pro	Formation professionnelle :		
Métier	:				
	et Prénoms du Père : et Prénoms de la Mère : :			Contact : Contact : Contact :	
<b>2</b> E	XPERIENCES PROFE	SSIONNELI	LES		
. "	NFORMATIONS SUR				
Α.					
В.		votre projet			
C.	Sources du projet				
- Qu'e	st-ce qui a suscité en voi	us cette idée d			
- Quel	s sont les travaux de rec	herche qui sor	nt à l'origine cette	e innovation ?	
- Avez	z-vous des soutiens exter	nes ?			
Oui	Non				
Si oui,	nom et adresse du/des s	soutien (s):			



PERSPECTIVES DE DEVELOPPEMENT DU PROJET :						
A. Description des produits et services proposés par votre projet (détailler si possible) :						
B. Avez-vous connaissance de projet(s) concurrent(s) ou d'entreprise(s) concurrente(s) ? Si oui, lequel (lesquelles) ?						
De quels types de moyens disposez-vous ?						
Moyens personnels :						
	•••					
Investissements pressentis :						
Aides sollicitées et/ou déjà obtenues :						
C. Quelles sont vos attentes vis-à-vis de l'incubateur ?						
ENGAGEMENT:						
JE CERTIFIE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DE CES RENSEIGNEMENTS, ET JE M'ENGAGE HONORER MA SIGNATURE ET COMMUNIQUER A L'INCUBATEUR TOUTES INFORMATIONS DOCUMENTS COMPLEMENTAIRES SOLLICITES :						
Fait à, ce/ Signature :						