

Date de retrait du dossier :

Date de réception de la demande :

## **Aide pour l'embellissement et la rénovation des vitrines**

### **Dossier de candidature**

**Nom/Prénom du demandeur** (*représentant légal dûment habilité*) :

**Nom commercial :**

**Adresse du fonds de commerce :**

 :

 :

**Qualité du demandeur :** ☐ Commerçant ☐ Artisan ☐ Gérant

**Statut de l'activité :** ☐ Indépendant ☐ Franchisé ☐ Filiale/Succursale

**Superficie du fonds de commerce :**

**Adresse du siège social :**

**SIREN n° :**

**SIRET n° :**

**Immatriculation RCS (si commerçant) n° :**

**Inscription au Répertoire des Métiers (si artisan) n° :**

**Forme juridique :**

**Activité (code APE/NAF) :**

**Numéro TVA intracommunautaire (le cas échéant) :**

**Date d'entrée en activité :**

**Date de la dernière rénovation :**

**Etes-vous :**   ☐ **Propriétaire**                      ☐ **Locataire**

**Nombre de personnes travaillant dans l'entreprise :**

**Nombre de personnes salariés :**

**Surface du magasin :**

**Longueur de la façade :**

**NATURE DES TRAVAUX :**

**PLAN SUCCINCT :**

**DETAIL ET MONTANT DES TRAVAUX REALISES :**

Nature des travaux	Fournisseur (marque)	Montant HT (facture)
TOTAL		

**PLAN DE FINANCEMENT :**

BESOINS (en € HT)	
	Montant en € HT
<b>Immobilisations incorporelles</b> <i>Fonds de commerce</i> <i>Droit au bail</i> <i>Frais de 1er établissement</i> <i>(immatriculation, honoraires, frais d'études...)</i>  <b>Immobilisations corporelles (investissements)</b> <i>Terrains</i> <i>Constructions</i> <i>Agencements &amp; installations</i> <i>Véhicule professionnel</i> <i>Matériel et outillage</i> <i>Mobilier – matériel de bureau</i> <i>Plafond tendu</i>  <b>Immobilisations financières</b> <i>Remboursement annuel du capital de l'emprunt</i>  <b>Besoin en fonds de roulement</b>	
<b><u>Prélèvements personnels</u></b>	
<b>TOTAL</b>	

RESSOURCES (en € HT)	
	Montant en € HT
<b>Capitaux propres</b> <i>Apport personnel</i> <i>. en numéraire</i> <i>. en nature</i> <i>Apport des associés</i> <b>Emprunts</b> <i>Emprunt bancaire</i> <i>Prêt Artois initiative</i> <b>Capacité d'auto-financement</b>	
<b>TOTAL</b>	
<b>ECART</b>	

COMPTE DE RESULTAT PREVISIONNEL			
CHARGES	Montant € HT	PRODUITS	Montant € HT
<b>Achats consommés</b>		<b>CHIFFRE D'AFFAIRES</b>	
Matières premières		Ventes	
Marchandises		Prestations de services	
<b>Achats non consommés</b>		Commissions	
Eau – électricité - gaz			
Carburant			
Petit outillage			
Produits d'entretien			
Fournitures de bureau			
<b>Charges externes</b>			
Crédit bail			
Location de matériel			
Loyer			
Entretien réparation			
Assurances			
Documentation			
Honoraires			
Publicité			
Mission réception			
Services bancaires			
Frais de formation			
Téléphone + poste			
<b>Impôts et taxes</b>			
Taxe professionnelle			
Taxe d'apprentissage			
Taxes diverses			
<b>Charges du personnel</b>			
Salaires			
Charges sociales / salaires			
Rémunération de gérance			
<b>Charges exploitant</b>			
Charges sociales de l'exploitant			
<b>Charges financières</b>			
Intérêt des emprunts			
<b>Dotations aux amortissements</b>			
Matériel et outillage			
Matériel de transport			
Mobilier – matériel de bureau			
Agencements et installations			
<b>Impôts sur les bénéfices</b>			
<b>Total des charges</b>		<b>Total des produits</b>	
<b>Résultat (bénéfice)</b>		<b>Résultat (déficit)</b>	
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>TOTAL GENERAL</b>	

Fait à

Le                    /                    /2024

**Signature du Demandeur**

*(précédée de la mention manuscrite « Certifié exact et sincère »).*



Ne pas compléter

**DATE DU COMITE DE PILOTAGE :**

**CALCUL DE L'AIDE**

TAUX	MONTANT INVESTISSEMENT SUBVENTIONNABLE H.T	MONTANT DE L'AIDE

(RESERVE AU COMITE DE PILOTAGE)

☐ Accord pour une aide de €

☐ Refus  
Motif du refus :