**ANNEXE 1 - ENGAGEMENT CONTRACTUEL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom du chef de projet Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Adresse : Cliquez ici pour taper du texte. | Téléphone : Cliquez ici pour taper du texte. |
| Territoire régional :  Alsace  Champagne-Ardenne  Lorraine | Département : Cliquez ici pour taper du texte. |
| Titre du projet : Cliquez ici pour taper du texte. | |

Le chef de projet et les participants éventuels reconnaissent avoir pris connaissance et accepter le règlement de ce dispositif :

Je soussigné, en ma qualité de chef de projet et participant, m’engage :

* à affecter l’intégralité du versement correspondant à l’aide obtenue à la réalisation du projet retenu,
* à fournir toute garantie de transparence sur la gestion financière de ce projet notamment en tenant une comptabilité spécifiquement attachée à sa réalisation,
* à conclure la réalisation du projet dans l’année qui suit la notification écrite de l’attribution de cette bourse, sauf cas de force majeure dûment notifié au Conseil Régional Grand Est, avant l’extinction de ce délai,
* à remettre au Conseil Régional Grand Est un rapport d’activité y compris financier dans les deux mois suivant la réalisation du projet,
* à conserver un contact régulier avec le Conseil Régional Grand Est pendant la phase de réalisation du projet, notamment en lui indiquant tout changement de coordonnées ou de situation et en lui faisant part de toute difficulté qui pourrait remettre en cause la réalisation, en tout ou partie du projet primé,
* à utiliser les logos du Conseil Régional Grand Est et de tout autre partenaire financier, et à mettre en valeur ma qualité de lauréats « Grand Est : Entreprenariat des Jeunes » lors de toutes les manifestations de communication liées au projet,
* à participer à toute forme de communication et de promotion de « Grand Est : Entreprenariat des Jeunes » organisée au niveau départemental, régional ou national,
* à autoriser le Conseil Régional Grand Est ainsi que tout autre partenaires de ce dispositif, à fixer, reproduire, communiquer au public, aux médias et à ses partenaires et exploiter mes nom et prénoms, coordonnées, images et voix et éléments de biographies, ainsi que mes propos exprimés lors d’interviews, à des fins promotionnelles, documentaires, d’illustration ou d’information sur « Grand Est : Entreprenariat des Jeunes ».

Cette autorisation est accordée sur tout support photographique, vidéographique, phonographique, audiovisuel ou électronique notamment par le biais du réseau internet, des réseaux de téléphonie et télévision mobile, des réseaux hertziens, câblés ou satellitaires et sur tout support imprimé de presse, d’édition et de publicité.

Je déclare sur l’honneur avoir respecté les règles de la propriété intellectuelle et les usages professionnels dans le cadre de la création de mes œuvres.

Je reconnais que la présente autorisation est accordée à titre gracieux pour une période de **trois ans** à compter de la signature du présent engagement pour prendre effet dans le monde entier, en contrepartie de l’aide financière qui m’a été versée et de l’aide logistique dont j’ai bénéficié pour l’élaboration de mon projet et de sa promotion. En conséquence, je renonce à toute demande ultérieure de rémunération.

Cette autorisation est soumise au droit français et compétence exclusive est reconnue aux tribunaux français en cas de litige.

Fait à Cliquez ici pour taper du texte., leCliquez ici pour entrer une date.

**Le chef de projet Les participants**

**ANNEXE 2 – FICHE COEQUIPIER**

**Projet collectif** (renseigner cette fiche autant de fois qu’il y a de participants)

Nom :Cliquez ici pour taper du texte. Prénom : Cliquez ici pour taper du texte.

****

**Photo**

Né(e) le : Cliquez ici pour entrer une date. Age : Cliquez ici pour taper du texte.ans Sexe :  M ou  F

Nationalité :  Française  Ressortissant U-E  Etranger résident légal

Adresse :Cliquez ici pour taper du texte.

Code postal : Cliquez ici pour taper du texte. Ville : Cliquez ici pour taper du texte.

Téléphone : Cliquez ici pour taper du texte.

Courriel : Cliquez ici pour taper du texte. Site internet : Cliquez ici pour taper du texte.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Quelle est votre situation actuelle ? | Quel est votre niveau d’études ? | |
| Lycéen  Etudiant.  Apprentissage  Formation  Emploi d’Avenir  Activité professionnelle  Service Civique  Autre | Aucun diplôme | |
| Formation générale | Formation professionnelle |
| Brevet des collèges  Baccalauréat  Licence  Master Grandes écoles  Doctorat | CAP/BEP  Baccalauréat professionnel  DUT  BTS  Licence professionnelle  Master professionnel |

|  |  |
| --- | --- |
| Domaine d’études | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Volontariat | En cours | Achevé |
| Avez-vous déjà bénéficié de l’aide d’un autre dispositif ? | Envie d’agir-Projets jeunes DéfiLor  Soutien du Conseil régional | Idée Cap  Autres  Précisez : Cliquez ici pour taper du texte. |

**ANNEXE 3 – FICHE DIAGNOSTIC   
(Faire remplir cette fiche par votre accompagnant)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Diagnostic | | | | | | | | |
| **Titre du projet :** Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | | |
| **Chef de projet** | | | | | | | | | |
| **Nom :** Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | Prénom : Cliquez ici pour taper du texte. | | | |
| Adresse : Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | CP : Cliquez ici pour taper du texte. | | | Ville : Cliquez ici pour taper du texte. |
| *DIAGNOSTIC DU PROJET* | | | | | | | | | |
| ***Analyse critique*** | | ***+ +*** | ***+*** | ***+/-*** | ***-*** | | ***- -*** | ***Préconisations*** | |
| **Adéquation personne-projet** | | | | | | | |  | |
| Motivations | |  |  |  |  | |  | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Contraintes | |  |  |  |  | |  |
| Savoir-faire commercial | |  |  |  |  | |  |
| Savoir-faire gestion-administration | |  |  |  |  | |  |
| Savoir-faire technique | |  |  |  |  | |  |
| **Etude de marché** | | | | | | | |  | |
| Définition des produits et prestations | |  |  |  |  | |  | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Choix des couples produits-clients | |  |  |  |  | |  |
| Analyse localisation-emplacement | |  |  |  |  | |  |
| Analyse de la concurrence | |  |  |  |  | |  |
| Positionnement | |  |  |  |  | |  |
| Analyse des actions commerciales | |  |  |  |  | |  |
| Politique tarifaire | |  |  |  |  | |  |
| **Aspects juridiques** | | | | | | | |  | |
| Adéquation statut / environnement | |  |  |  |  | |  | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Adéquation fiscalité /projet | |  |  |  |  | |  |
| Connaissance du cadre légal de l’activité | |  |  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Analyse critique*** | | ***+ +*** | | ***+*** | ***+/-*** | ***-*** | ***- -*** | ***Préconisations*** | |
| **Moyens-actions** | |  | |  |  |  |  |  | |
| Moyens matériels | |  | |  |  |  |  | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Ressources humaines | |  | |  |  |  |  |
| Mobilisation des outils de la conduite de projet (veille informative, plan de communication, analyse risque…) | |  | |  |  |  |  |
| **Plan de financement** | | | | | | | |  | |
| Cohérence sur l’évaluation du chiffre d’affaires et sa progression | |  | |  |  |  |  | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Appréciation des charges | |  | |  |  |  |  |
| Appréciation du recours à l’endettement | |  | |  |  |  |  |
| Appréciation du besoin en fonds de roulement | |  | |  |  |  |  |
| Cohérence et équilibre du plan de financement | |  | |  |  |  |  |
| **Besoins éventuels en formation, conseil ou suivi**  Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | | | |
| **APPRECIATION GENERALE DU PROJET**  Cliquez ici pour taper du texte.  **Atouts-facteurs clés de succès**  Cliquez ici pour taper du texte.  **Incohérences-zones d’ombre**  Cliquez ici pour taper du texte.  **Préconisations**  Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | | | |
| Date : Cliquez ici pour entrer une date. | Avis : Favorable  Réservé  Défavorable | | | | | | | | *Cachet de l’organisme* |
| Nom et adresse de la structure établissant le diagnostic : | | | | | | | | |  |
| Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | | |  |
| Responsable :  Cliquez ici pour taper du texte. | | | Téléphone : Cliquez ici pour taper du texte.  Courriel : Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | |  |