

# • GRAND EST : ENTREPRENARIAT DES JEUNES

## ANNEXE 1 - ENGAGEMENT CONTRACTUEL

Nom et prénom du chef de projet <input type="text"/> Cliquez ici pour taper du texte.	
Adresse : <input type="text"/> Cliquez ici pour taper du texte.	Téléphone : <input type="text"/> Cliquez ici pour taper du texte.
Territoire régional : <input type="checkbox"/> Alsace <input type="checkbox"/> Champagne-Ardenne <input type="checkbox"/> Lorraine	Département : <input type="text"/> Cliquez ici pour taper du texte.
Titre du projet : <input type="text"/> 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 aide, 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 : Entrepreneuriat 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 : Entrepreneuriat 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 : Entrepreneuriat 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., le  Cliquez ici pour entrer une date.

**Le chef de projet**

**Les participants**



• GRAND EST : ENTREPRENARIAT DES JEUNES

**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.

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 <input type="checkbox"/>	Aucun diplôme <input type="checkbox"/>	
Etudiant <input type="checkbox"/>	Formation générale	Formation professionnelle
Apprentissage <input type="checkbox"/>	Brevet des collèges <input type="checkbox"/>	CAP/BEP <input type="checkbox"/>
Formation <input type="checkbox"/>	Baccalauréat <input type="checkbox"/>	Baccalauréat professionnel <input type="checkbox"/>
Emploi d'Avenir <input type="checkbox"/>	Licence <input type="checkbox"/>	DUT <input type="checkbox"/>
Activité professionnelle <input type="checkbox"/>	Master <input type="checkbox"/>	BTS <input type="checkbox"/>
Service Civique <input type="checkbox"/>	Grandes écoles <input type="checkbox"/>	Licence professionnelle <input type="checkbox"/>
Autre <input type="checkbox"/>	Doctorat <input type="checkbox"/>	Master professionnel <input type="checkbox"/>
	Domaine d'études	Cliquez ici pour taper du texte.

Volontariat	En cours <input type="checkbox"/>	Achévé <input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà bénéficié de l'aide d'un autre dispositif ?	Envie d'agir-Projets jeunes <input type="checkbox"/> DéfiLor <input type="checkbox"/> Autre soutien du Conseil régional <input type="checkbox"/> Précisez :	Idée Cap <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> 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

<b>Analyse critique</b>	++	+	+/-	-	--	<b>Préconisations</b>
<b>Adéquation personne-projet</b>						Cliquez ici pour taper du texte.
Motivations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Contraintes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Savoir-faire commercial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Savoir-faire gestion-administration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Savoir-faire technique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Etude de marché</b>						Cliquez ici pour taper du texte.
Définition des produits et prestations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Choix des couples produits-clients	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Analyse localisation-emplacement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Analyse de la concurrence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Positionnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Analyse des actions commerciales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Politique tarifaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Aspects juridiques</b>						Cliquez ici pour taper du texte.
Adéquation statut / environnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Adéquation fiscalité /projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Connaissance du cadre légal de l'activité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

• GRAND EST : ENTREPRENARIAT DES JEUNES

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