

CONSEILLER PROJET

Nom : _____

Prénoms : _____

Contact : _____

Antenne Régionale : _____

CANDIDAT

Nom : _____

Prénoms : _____

Contact : _____

Titre/ Idée de projet : _____

Localisation : _____

IDENTIFIANT AEJ

A - IDENTIFICATION DES APTITUDES ENTREPRENEURIALES DU PROMOTEUR

I. PRESENTATION

PHOTO

NOM : _____ Prénoms : _____

Date et lieu de naissance : _____

Région d'origine : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

▪ **TUTEUR/ CORRESPONDANT**

NOM : _____

Prénoms : _____

Adresse et Téléphone : _____

▪ **SITUATION FAMILIALE**

Marié

Divorcé

Veuf

Concubinage

Célibataire

Nombre d'enfants dans la famille : _____

Nombre d'enfants à charge et âges : _____

II. MOTIVATION

- Voulez-vous travailler pour quelqu'un ou créer vous-même votre activité?

Cherchez- vous un emploi salarié

voulez-vous créer votre propre activité

- Avez- vous une idée de projet d'activité génératrice de revenu ?

Oui

Non

Si vous voulez créer votre activité, que comptez-vous faire (proposez au plus 03 idées de projets) ?

Depuis combien de temps pensez- vous précisément à votre projet de création d'activités ?

- Comment en êtes-vous arrivé à choisir cette activité et dans quelles circonstances ?

- Pour quelles raisons avez-vous choisi de réaliser cette activité ?

- Être-vous capable de réaliser cette activité que vous avez choisie ?

Si oui ou si non, dites pourquoi :

III. ATOUTS

De quoi disposez-vous pour réaliser cette activité ?

Un terrain disponible (lieu, superficie et situation géographique (fournir les documents administratifs afférents au terrain) _____

Un financement possible/ un apport personnel (nature, montant, disponibilité, conditions à préciser) _____

Des équipements disponibles (citez-les) et à quelles conditions (à préciser)

De quels moyens humains disposez-vous ? (à préciser)

Membre d'une Association ou coopérative ou de groupements (préciser la nature de l'activité) _____

Individuel (expérience dans l'activité)

Information sur le principal collaborateur

IV. SANTE

Depuis combien de temps n'êtes- vous pas tombé malade?

De quoi souffrez-vous à présent ? Le plus souvent ?

V. RESSOURCES

Qui pourvoie à vos besoins? (à préciser)

Moi-même _____

Mes parents _____

Mes amis _____

Si « moi-même » préciser les sources de revenu

Avez-vous un compte bancaire ? _____

Si oui quel est le solde ? _____

VI. VIE SOCIALE

Avez-vous des amis proches ? Oui Non

Combien ? _____

Indiquez leurs noms et contacts

Que faites-vous généralement ensemble :

Quelles sont les activités que vous réalisez avec vos amis?

VII. MORALITE

Avez-vous déjà contracté un prêt ? Oui Non

Particulier

Banque ou micro finance

Laquelle ? _____

Avez- vous remboursés ? _____

Avez-vous déjà été convoqué à la Gendarmerie, la Police ou à la justice ? _____

Pour quelles raisons :

VIII. COMPORTEMENTS ET ATTITUDES

Citez les réalisations que vous avez faites à partir de vos idées ?

Que faites-vous lorsque vous êtes confronté à une difficulté dans votre activité? (*difficulté d'approvisionnement ou d'écoulement, non-paiement des clients, retard de mobilisation des tranches de financements, etc.*)

- J'anticipe les événements pour agir plus efficacement
- Je peux changer mes méthodes si le contexte change
- Je lutte durement pour obtenir ce que je veux
- Je ne lâche pas tant que je n'obtiens pas de résultats
- J'abandonne et je fais autre chose
- Je résiste bien aux échecs

Lorsque vous avez plusieurs choses à réaliser en même temps que faites-vous?

Lorsque vous avez un problème concret à résoudre, comment vous y prenez ?

Préférez-vous travailler ? Seul : si oui précisez pourquoi ?

En équipe: si oui précises pourquoi ?

Avez-vous une fois exercé une responsabilité au sein d'une équipe ou d'un groupe
(Association, mutuelle, etc.)?

Si oui, quel rôle avez-vous joué dans le groupe ou dans l'équipe ?

Cochez trois réponses qui cadrent avec votre personnalité ?

- J'aime être à la tête d'un groupe
- Je suis capable d'assumer plusieurs rôles
- J'aime le risque et je le recherche
- J'écoute jusqu'au bout mon interlocuteur sans lui couper la parole
- J'ai confiance en moi lorsque je prends des risques
- J'entreprends, je propose et j'organise des actions nouvelles
- Je sais exactement ce dont je suis capable
- Je suis craint de mes collaborateurs
- Je suis prêt à accepter un emploi salarié pour rembourser le prêt en cas de difficulté
- J'aime les confrontations de points de vue

B - IDENTIFICATION DES BESOINS DE FORMATION DU PROMOTEUR

I. RENFORCEMENT DES CAPACITES ENTREPRENEURIALES

De quoi avez-vous besoin pour réaliser votre projet

- Appui à l'élaboration du Plan d'affaires
- Octroi de financement
- formation en gestion d'entreprise
- Accompagnement à l'installation du projet
- Accompagnement à l'intégration dans l'emploi

Avez-vous bénéficié de formations ? _____

Si oui, sur quoi a (ont) porté cette (ces) formation(s) ?

Quelle est l'entreprise qui vous a formés? _____

Combien de temps a duré (ont) cette (ces) formation(s)? _____

Quel profit avez –vous retenu de (ces) formation(s) ? _____

D'autres formations sont-elles prévues ? _____

Si oui, sur quoi va (vont) porter cette (ces) formation(s)? _____

Quelle est l'entreprise qui assurera cette (ces) formation(s)? _____

De quel type de formation(s) avez-vous besoin pour réaliser votre projet (préciser les modules) :

CONNAISSANCE DE L'ACTIVITE

- Avez-vous déjà pratiqué cette activité ? Oui Non
- Expérience dans l'activité Oui Non
- Pendant combien de temps l'exercez-vous ? Oui Non

GESTION D'ENTREPRISE

- Les employés ont-ils tous la compétence à leur poste? Oui Non
- Rémunérez-vous les membres de votre famille qui travaillent avec vous ?
 Oui Non
- Avez-vous un salaire fixe ? Oui Non

COMPTABILITE

- Avez-vous un cahier journalier dans lequel vous notez vos dépenses et recettes quotidiennes ? Oui Non
- Calculez-vous souvent vos bénéfices et pertes ? Oui Non

MARKETING

- Connaissez-vous vos clients, leurs besoins et votre marché potentiel ? Oui Non
- Connaissez-vous vos concurrents et les prix qu'ils pratiquent ? Oui Non

PLANIFICATION DES ACTIVITES

- Evolvez-vous selon votre plan d'affaire Oui Non
- Planifiez-vous vos activités ? Oui Non

APPROVISIONNEMENT

- ✓ Avez-vous identifié tous les fournisseurs possibles de votre activité Oui Non
- ✓ Avez-vous un plan de collaboration avec ceux que vous avez choisi ? Oui Non

GESTION DE STOCKS

- ✓ Détenez-vous une fiche de stock ? Oui Non
- ✓ Faites-vous des inventaires ? Oui Non

FACTEUR DE PRODUCTION

- Quels sont les procédés de fabrication ou prestation de services clés de votre entreprise et les principaux risques auxquels vous êtes exposés ?
-
-
-

- ✓ Etes-vous légalement constitué ? Oui Non
 - ✓ Avez-vous été formés en leadership ? Oui Non
 - ✓ Avez-vous identifié des insuffisances pour lesquelles vous souhaiteriez avoir des formations complémentaires ? Oui Non
- Si oui lesquelles ?
-
-

CONCLUSION

POTENTIEL ENTREPRENEURIAL

- Motivation _____
- Adéquation projet d'insertion et profil du promoteur _____
- Potentialités _____

BESOINS DE FORMATION :

Sur la base de son projet entrepreneurial, de sa motivation, de ses potentialités identifiées et de ses aptitudes Mr., Mme, doit, dans le cadre du renforcement des capacités entrepreneuriales suivre les modules de formation suivants :

- Formation technique complémentaire dans l'activité
- Gestion d'entreprise- marketing
- Comptabilité -planification des activités
- Approvisionnement -gestion de stocks
- Facteur de production
- Monitoring
- Autres formations complémentaires sollicitées

Date : _____

Le Conseiller Projet

Le Supérieur hiérarchique
