

# OPERATION CREA'BOUTIQUES

## SAISINE DE LA COMMISSION CREA'BOUTIQUES

DEMANDE D'AIDE A L'INSTALLATION

---

### 1/ PORTEUR DE PROJET

---

Nom :

Adresse Postale :



---

### 2/ PROJET

---

Date d'ouverture prévue :     /     /

Raison Sociale :

SIRET / SIREN :

Secteur d'activité :

Adresse du local commercial :

Site Internet (et/ou page Facebook, Instagram) :

Horaires d'ouverture (jours et plages horaires) :

---

### 3/ DESCRIPTIF

---

A. Descriptif de l'activité

B. Connaissances de l'environnement et du marché de l'activité

## C. Principales orientations stratégiques

## D. Expérience et Motivation

---

---

### 4/ DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

---

---

- État d'avancement du projet
- Immatriculation au Registre des Métiers ou Registre du Commerce et des Sociétés (*si immatriculation en cours au RM ou RCS, s'engage à fournir le numéro d'immatriculation dès validation*)
- Dossier financier (Un compte d'exploitation prévisionnel sur 3ans + Un projet de plan de financement)
- Un CV du créateur et des principaux associés avec niveau d'implication dans l'entreprise

---

---

### 5/ ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

---

---

#### LE DEMANDEUR

- *Certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur la présente demande et dans les documents annexes sont exacts ;*
- ***S'engage à ne pas entreprendre les travaux avant notification de l'accord du comité de pilotage de l'opération Créa'boutiques***
- *Atteste que le local dans lequel l'activité sera exercée est aux normes d'accessibilité PMR pour les Établissements Recevant du Public (ERP). Dans le cas contraire, le demandeur s'engage à déposer le dossier correspondant auprès de la mairie.*
- *Accepte tout support de communication ou parution mentionnant mon projet et/ou la participation de la Commune*
- *Accepte le règlement de l'Opération Créa'boutiques ci-joint*

Fait à  Le

Signature du demandeur :

***Toute demande incomplète ne sera pas étudiée par la Commission Opération Crea'Boutiques***

**AVIS DE LA COMMISSION OPERATION  
CREA' BOUTIQUES en date du**

**Favorable**

**MONTANT DE L'AIDE**

**Montant du loyer mensuel retenu :**  €

Montant de l'aide les 6 premiers mois :  €

Montant de l'aide les 6 mois suivants :  €

**TOTAL DE L'AIDE ACCORDEE**  €

**Défavorable**

Motifs : .....

.....

.....

.....

Fait à Naucelle le   
**Karine CLEMENT, Maire de Naucelle**