



Document à lire attentivement avant tout envoi de dossier

**Pour rester exploitable le fichier de ce document doit être ouvert et rempli uniquement avec le logiciel gratuit Adobe Reader.**

## **Dossier de Demande de Financement pour une création / reprise d'entreprise**

Vous pouvez télécharger le fichier informatique de la dernière version de ce dossier sur le site Internet de la Fondation :

[www.deuxiemechance.org](http://www.deuxiemechance.org)

Après téléchargement vous pouvez :

- Soit ouvrir le fichier et l'imprimer pour le remplir de façon manuscrite,
- Soit ouvrir le fichier, le remplir à l'écran, le sauvegarder sur votre ordinateur, puis l'imprimer.

### **Rappel des critères d'éligibilité pour obtenir une aide de la Fondation de la 2ème Chance**

- Etre âgé de 18 à 62 ans,
- Avoir subi de lourdes épreuves (problèmes de santé, épreuves affectives, ruptures subies du parcours personnel et professionnel, cumul de grandes difficultés...) dans le passé ayant engendré une situation d'exclusion professionnelle,
- Etre actuellement en situation de grande précarité,
- Avoir un projet de réinsertion professionnelle et être accompagné dans son montage de projet (bilan de compétence, débouchés, retour à l'emploi, rédaction du plan d'affaire, viabilité économique, etc....),
- Avoir d'abord recherché des financements.

*Ne rentrent pas dans les critères :*

- Les créations d'association,
- Les projets de création ou reprise d'entreprise dans lesquels le porteur de projet est minoritaire,
- Les créations d'entreprise dans le domaine artistique pur,
- Les projets dans les DOM-TOM ou à l'étranger.

### **Quelques conseils pratiques avant l'envoi de votre dossier à la Fondation**

- Rencontrez une structure de Conseil pour le montage de votre projet professionnel : Le Réseau des Chambres Consulaires (Chambres de Commerce et d'Industrie, Chambres des Métiers), le Réseau des Boutiques de Gestion, toutes structures spécialisées pouvant vous accompagner dans votre montage économique et financier... etc.
- Sollicitez les financeurs susceptibles d'intervenir pour votre projet.

Les structures citées ci-dessus sont habilitées à travailler avec vous dans la recherche de financements.

### **Procédure et délai de traitement de votre demande**

- Compter environ trois mois entre l'envoi de la candidature complète et la décision de la Fondation,
- Les aides financières accordées font l'objet d'une notification écrite adressée au bénéficiaire,
- Un parrainage est obligatoirement mis en place pour veiller au bon déroulement du projet et le bénéficiaire s'engage à tenir ses parrains régulièrement informés.

La Fondation interviendra financièrement en dernier recours pour votre projet.

Le montant maximum de la subvention accordée par la Fondation, pour une création ou une reprise d'entreprise est de 8 000 €.

En plus du coup de pouce, la Fondation de la 2<sup>ème</sup> Chance peut, dans certains cas, proposer en complément plusieurs dispositifs :

- L'accès à un microcrédit professionnel : Partenariat avec les Caisses d'Epargne (dispositif « Parcours Confiance »), le Crédit Mutuel, ou à un microcrédit personnel : Crédit Municipal de Paris,
- L'accès à une micro assurance : partenariat avec Entrepreneurs de la Cité pour tout type d'assurance personnelle (santé, prévoyance) ou professionnelle (vol, incendie, perte d'exploitation),
- Un soutien en gestion ou comptabilité : partenariats privilégiés avec l'Ordre des Experts Comptables ainsi que le réseau d'expertise comptable Baker Tilly France.

#### Pièces à joindre impérativement au dossier

	Copie d'une pièce d'identité ou d'un titre de séjour en cours de validité
	Curriculum vitae
	Quittance de loyer (si locataire) / Taxe foncière (si propriétaire), attestation d'hébergement
	Copie des avis d'imposition du foyer, pour l'année précédente (et avis d'imposition des parents si vous avez moins de 30 ans)
	Justificatifs de revenus (salaires, RSA, ASSEDIC, ASS, CAF, Allocation Adulte Handicapé...)
	Rapport Social de votre Assistante Sociale ou Attestation d'accompagnement
	Attestations d'accords ou de refus des financeurs sollicités pour le projet
	Pour les reprises d'entreprise : joindre les 3 derniers bilans

#### Envoi du dossier

L'envoi d'un dossier de candidature se fait par courrier postal.  
Le dossier doit être complet et envoyé en totalité le même jour.

#### **Tout dossier incomplet sera automatiquement renvoyé**

*La Fondation ne reçoit aucun candidat sur rendez-vous pour le montage du dossier.*

Adresser le dossier à :

**FONDATION DE LA 2<sup>EME</sup> CHANCE**  
**TOUR BOLLORE – 31-32 QUAI DE DION BOUTON – 92811 PUTEAUX CEDEX**

#### Utilisation des photographies représentant les lauréats

Si vous bénéficiez de l'aide de la Fondation, celle-ci peut être amenée à utiliser votre photographie pour sa communication interne ou externe. Dans ce cas les deux clauses ci-après s'appliqueront :

Clause I : Les candidats, en adressant leur dossier de candidature dûment complété et signé à la Fondation de la 2<sup>ème</sup> chance, acceptent que les photographies les représentant, quel que soit leur auteur, puissent être utilisées par la Fondation de la 2<sup>ème</sup> chance, aux fins de présentation de l'activité de la Fondation par les procédés suivants: diffusion, y compris au public, publication, et compilation d'une ou plusieurs de ces photographies dans le cadre de tout document ou support (y compris numérique), sans possibilité de commercialisation ou de cession à des tiers. L'utilisation des photographies est limitée à 10 ans à compter de l'envoi du présent dossier de candidature, sur l'ensemble du territoire français.

Clause II : Conformément à la loi, la Fondation de la 2<sup>ème</sup> chance garantit le libre accès aux données photographiques concernant ses demandeurs ; ceux-ci disposent d'un droit de rectification et d'opposition sur simple courrier adressé à la Fondation.



PHOTO

**LE PORTEUR DE PROJET**

**ETAT CIVIL**

**CIVILITE** (Cocher le bouton adéquat)

Madame                      Mademoiselle                      Monsieur

**NOM :**

**NOM DE JEUNE FILLE :**

**PRENOM :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**NATIONALITE :**

**LIEU DE NAISSANCE**

**CODE POSTAL :**

**VILLE :**

**PAYS :**

**COORDONNEES**

**N° & RUE :**

**B.P. – LIEU DIT :**

**CODE POSTAL :**

**VILLE :**

**TELEPHONE FIXE :**

**TELEPHONE PORTABLE :**

**COURRIEL :**

**VOTRE SITUATION ACTUELLE**

**NIVEAU D'ETUDES :**

**DIPLOMES OBTENUS :**

**SITUATION DE FAMILLE** (Cocher le bouton adéquat et remplir les mentions adéquates)

Célibataire                      Marié / Pacsé                      Vie maritale                      Divorcé/Séparé/Veuf (ve)

**Nombre d'enfants :**

**Ages :**

**Dont à charge :**

**Autres personnes à charge :**

**Emploi – Statut actuel - Depuis le**

(cocher le bouton adéquat)

Salarié                      A votre compte                      Sans emploi                      Autre

Explications, si « Autre »

**HANDICAP RECONNU** (Cocher le bouton adéquat & dans l'affirmative joindre l'attestation MDPH, AGEFIPH ...)

Oui      Non      En cours      **Nature du handicap :**                      **Taux :**      %

**LE PROJET**

(Cocher le bouton adéquat et compléter)

**Création d'entreprise**

**Reprise d'entreprise**

**Activité de l'entreprise :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**INDIQUEZ LES PERSONNES, LES ORGANISMES, VOUS AYANT AIDE A BATIR VOTRE PROJET**

**Organisme principal**

**Nom de l'organisme :**

**N° & Rue :**

**B.P. – Lieu dit :**

**Code postal : Ville :**

**Civilité / Nom / Prénom de l'interlocuteur :**

**Fonction : Courriel :**

**Téléphone fixe : Téléphone portable :**

**Autre organisme**

**Nom de l'organisme :**

**N° & Rue :**

**B.P. – Lieu dit :**

**Code postal : Ville :**

**Civilité / Nom / Prénom de l'interlocuteur :**

**Fonction : Courriel :**

**Téléphone fixe : Téléphone portable :**

**COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA FONDATION ?**

**DECRIEZ NOUS VOTRE PROJET**

**CONFIDENTIEL**

**VOS MOTIVATIONS ? VOS OBJECTIFS D'INSERTION PROFESSIONNELLE**

**LES DIFFICULTES RENCONTREES POUR REALISER CE PROJET ?**

**QUELLES AIDES FINANCIERES AVEZ-VOUS SOLLICITEES ET/OU OBTENUES ?**

*Merci de joindre tous les justificatifs dont vous disposez. Merci de nous préciser les motifs de refus.*

<b>Nom organisme</b>	<b>Ville</b>	<b>Montant demandé</b>	<b>Montant obtenu</b>	<b>Montant en attente de réponse</b>



**REVENUS ET CHARGES****Revenus mensuels actuels du ménage**

Demandeur		Conjoint/Concubin	
Salaire mensuel net		Salaire mensuel net	
ARE mensuel		ARE mensuel	
ASS mensuel		ASS mensuel	
RSA		RSA	
AAH		AAH	
APL		APL	
Allocations familiales		Allocations familiales	
Pensions/retraites		Pensions/retraites	
Pension alimentaire reçue		Pension alimentaire reçue	
Autre		Autre	
<b>Total Revenus ménage :</b>		€	

**REVENUS ANNUELS NETS DE VOS PARENTS ? (si vous avez moins de trente ans) :**

Logement (Cocher la case adéquate)

<input type="checkbox"/>	Locataire (si oui, merci de joindre une quittance de loyer)
<input type="checkbox"/>	Propriétaire (si oui, merci de joindre un justificatif de taxe foncière)
<input type="checkbox"/>	Si vous êtes hébergé, par qui ? (si oui, merci de joindre une attestation d'hébergement)
<input type="checkbox"/>	Autre (précisez) :

**Charges mensuelles actuelles du ménage**

	Mensualité
Si vous êtes locataire : Loyer brut (avant APL)	
Si vous êtes propriétaire : Mensualité prêt immobilier	
Crédits à la consommation – Objet(s) :	
Autres crédits – Objet(s) :	
Prêt hors banque (Famille – Tontine - Ami – Autre : _____)*)	
Dépenses domestiques (alimentation, habillement, santé, impôts, scolarité, mutuelle ...)	
Dépenses logement (chauffage, électricité, gaz, eau....)	
Téléphonie/Internet	
Pension alimentaire versée	
Dépenses véhicule (carburant, assurance, entretien...)	
Autres charges (précisez)	
<b>Total Charges ménage :</b>	€

\* Compléter si besoin est et barrer les mentions inutiles

**Reste à vivre mensuel : Revenus-Charges =** €**FAIT A****LE****SIGNATURE**



## ANNEXE AU DOSSIER DE DEMANDE DE FINANCEMENT A remplir obligatoirement

Ce document pourra faire l'objet d'une présentation auprès de nos partenaires Microcrédit

IL EST FORTEMENT CONSEILLE DE CONTACTER UNE STRUCTURE D'ACCOMPAGNEMENT A LA CREATION D'ENTREPRISE POUR LE MONTAGE DU DOSSIER AUPRES DE LA FONDATION.

**Joindre en complément les documents financiers (business plan sur 3 ans, plan de trésorerie....) établis en collaboration avec votre structure d'accompagnement à la création d'entreprise.**

**CIVILITE** (Cocher la case adéquate)

**Madame**                      **Mademoiselle**                      **Monsieur**

**NOM :**

**PRENOM :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**NOM de l'Entreprise :**

**PROJET**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Code NAF du secteur d'activité :** *(si vous le connaissez)*

<b>CREATION D'ENTREPRISE</b>	<b>REPRISE D'ENTREPRISE</b>	<i>(Cocher la case concernée)</i>
------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------

**Date de démarrage prévue ou envisagée de l'entreprise :** .....

*Si le démarrage a eu lieu avant l'envoi du dossier, merci de joindre l'extrait Kbis de l'entreprise ou la preuve d'enregistrement.*

### ORGANISME VOUS AYANT AIDE A ETABLIR VOTRE PLAN D'AFFAIRES (business plan)

**Nom de l'organisme :**

**N° & Rue :**

**B.P. – Lieu dit :**

**Code postal :**                      **Ville :**

**Civilité / Nom / Prénom de l'interlocuteur :**

**Fonction :**                                      **Courriel :**

**Téléphone fixe :**                                      **Téléphone portable :**

**LE STATUT JURIDIQUE choisi ou envisagé** *(Cocher la case concernée).*

**Entreprise individuelle**                      **EURL**                      **SARL**                      **Auto entrepreneur**                      **Autre**

**Si « Autre », précisez :**

*Rappel : En cas de création de société, le porteur de projet doit être associé majoritaire pour pouvoir être bénéficiaire de l'aide de la Fondation*

**LE STATUT FISCAL choisi ou envisagé** *(Cocher la case concernée)*

<b>Réel normal ou simplifié (avec récupération TVA)</b>	<b>Micro Entreprise/Auto-entrepreneur (sans récupération TVA)</b>	<b>Autre</b>
---	---	--------------

**Si « Autre », précisez :**

## L'ACTIVITE ENVISAGEE

### Présentation de l'activité et raisons de ce choix

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## PRESENTATION ECONOMIQUE

### Remplissez les tableaux ci après même si vous joignez un plan d'affaires (business plan)

Produits ou Prestations de Services	Décrivez les produits ou services que vous envisagez de vendre, leurs caractéristiques, leurs spécificités <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Clientèle	Décrivez votre clientèle cible, réseau de distribution, carnet de commande, clientèle déjà établie... Délai de paiement fixé <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Emplacement / Bail	Décrivez l'emplacement et/ou le local choisi ou à prévoir. (Type de Contrat de bail) <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>



Concurrence	Décrivez votre concurrence directe et indirecte ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
Prix	Gammes de prix proposés, sur quels critères les prix ont-ils été fixés ? ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
Fournisseurs & Sous traitants	Qui sont-ils, pourquoi les avez-vous choisis ? Délai de paiement prévu ? ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
Communication	Moyens de communication mis en œuvre pour se faire connaître ? Budget prévu pour la communication ? ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
Chiffre d'affaires	Décrivez le mode de calcul de votre chiffre d'affaires : Mensuel / Annuel ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

## Éléments financiers

**Remplissez les tableaux ci après même si vous joignez un plan d'affaires (business plan).**

Dans le cas d'une reprise d'entreprise fournissez les trois derniers bilans.

Dans le cas d'une nouvelle entreprise ayant déjà démarré, fournissez les chiffres caractéristiques de l'activité depuis son démarrage.

## COMPTE DE RESULTAT SIMPLIFIE

PRODUITS	1 <sup>ERE</sup> ANNEE	2 <sup>EME</sup> ANNEE	3 <sup>EME</sup> ANNEE	COMMENTAIRES
CHIFFRE D'AFFAIRES HT				
AUTRES PRODUITS				
<b>TOTAL PRODUITS (A)</b>				
ACHAT MARCHANDISES / MATIERES PREMIERES				
FRAIS GENERAUX & AUTRES CHARGES				
LOYERS				
SALAIRES ET CHARGES SALARIALES				
IMPOTS ET TAXES				
FRAIS FINANCIERS				
AMORTISSEMENTS & PROVISIONS (C)				
<b>TOTAL CHARGES (B)</b>				
<b>RESULTAT NET (A-B)</b>				

## PLAN DE FINANCEMENT

BESOINS	DEMARRAGE	1 <sup>ERE</sup> ANNEE	2 <sup>EME</sup> ANNEE	COMMENTAIRES
<u>IMMOBILISATIONS INCORPORELLES</u>				
FONDS DE COMMERCE, DROIT AU BAIL				
FRAIS D'ETABLISSEMENT				
<u>IMMOBILISATIONS CORPORELLES</u>				
TERRAINS, CONSTRUCTIONS				
AMENAGEMENTS				
MATERIEL				
<u>REMBOURSEMENT D'EMPRUNTS</u>				
VARIATION DU BESOIN EN FONDS DE ROULEMENT				
<b>TOTAL BESOINS</b>				

RESSOURCES	DEMARRAGE	1 <sup>ERE</sup> ANNEE	2 <sup>EME</sup> ANNEE	COMMENTAIRES
APPORT EN FONDS PROPRES				
<u>DONS ET SUBVENTIONS (AGEFIPH, REGION, ...)</u>				
<u>EMPRUNTS (BANQUES, MICROCREDIT ...)</u>				
CAPACITE D'AUTOFINANCEMENT (A-B+C)				
<b>TOTAL RESSOURCES</b>				
APPORT SOUHAITE FONDATION DE LA 2 <sup>EME</sup> CHANCE				
<b>SOLDE ANNUEL</b>				
<b>SOLDE CUMULE</b>				

*Annexe spécifique à une demande de microcrédit professionnel  
en complément de la subvention de la Fondation*

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR LA SITUATION FINANCIERE DU CREATEUR**

**Revenus mensuels actuels du ménage**

Demandeur		Conjoint/Concubin	
Salaire mensuel net		Salaire mensuel net	
ARE mensuel		ARE mensuel	
ASS mensuel		ASS mensuel	
RSA		RSA	
AAH		AAH	
APL		APL	
Allocations familiales		Allocations familiales	
Pensions/retraites		Pensions/retraites	
Pension alimentaire reçue		Pension alimentaire reçue	
Autre		Autre	
<b>Total Revenus ménage :</b>		€	

**Charges mensuelles actuelles du ménage**

	Montant mensuel	Etablissement prêteur	Capital restant dû	Date de fin de prêt
Si vous êtes locataire : Loyer brut (avant APL)				
Si vous êtes propriétaire : Mensualité prêts immobiliers				
Crédit à la consommation Objet(s) :				
Autres crédits Objet(s) :				
Prêt hors banque (Famille – Tontine - Ami – Autre : )*				
Dépenses domestiques (alimentation, habillement, santé, impôts, scolarité....)				
Dépenses logement (chauffage, électricité, gaz, eau...)				
Téléphonie/Internet				
Pension alimentaire versée				
Dépenses véhicule (carburant, assurance, entretien...)				
Autres - Objet :				
<b>Total Charges ménage :</b>	<b>€</b>			

\* Compléter si besoin est et barrer les mentions inutiles

<b>Reste à vivre mensuel : Revenus-Charges =</b>	€
--	---

**Montants retards éventuels sur charges**

EDF/GDF		Loyer		Impôts		Téléphone		Autres : ...	
---------	--	-------	--	--------	--	-----------	--	--------------	--

**FAIT A**

**LE**

**SIGNATURE**