

Fiche synthétique projet

*Les informations données sont une base de renseignements destinée à l'association Lyon Angels pour étudier l'opportunité d'une mise en relation avec des investisseurs potentiels. L'association **s'engage à respecter la plus grande confidentialité** concernant les informations recueillies, spécialement lorsque la divulgation de celle-ci peut nuire, en terme de concurrence ou de réputation, à un porteur de projet.*

Merci de remplir le formulaire directement sur l'ordinateur et de le renvoyer sous format électronique à l'adresse suivante :

projet@lyonangels.org

Contact :
Thi HUYNH – Chargée d'Affaires Lyon Angels
06 16 99 40 83
www.lyonangels.org

IDENTITE DE L'ENTREPRISE

Raison sociale :

Forme juridique :

Capital :

Date de création :

Adresse :

Site internet :

Secteur d'activité :

Description sommaire de l'activité :

IDENTITE DE L'ENTREPRISE

Nom, âge, formation, expérience antérieure, fonction dans l'entreprise, part de capital des associés et dirigeants.

L'OFFRE

Solution proposée, produits, services :

Propriété intellectuelle :

Marché potentiel, acteurs clés, facteurs clés de succès :

Concurrence :

Avantages compétitifs de votre offre :

Distribution et stratégie commerciale :

Modèle économique :

Etat d'avancement (premières réalisations, stratégie envisagée, ...) :

CHIFFRES – PREVISIONNELS & ACTUELS

	Année N (année en cours)	Année N+1	Année N+2	Année N+3
Part de marché				
Chiffre d'affaires				
Résultat net				
CAF				
Effectif				

A remplir le cas échéant

	Année N-1	Année N-2	Année N-3	Année N-4
Part de marché				
Chiffre d'affaires				
Résultat net				
CAF				
Effectif				

BESOINS EN FOND PROPRES

MONTANT

- Apprès d'investisseurs privés :
% du capital correspondant :
- Autres sources :

JUSTIFICATION DE CES BESOINS / DESTINATION

AUTRES BESOINS

Indiquer les zones d'expériences dans lesquelles vous souhaiteriez une contribution des investisseurs

- Marketing
- Production
- Finance
- Technique
- Management
- Autre (préciser)

Indiquer le niveau souhaité d'implication des investisseurs dans le management de votre activité

- Opérationnel partiel
- Opérationnel à temps complet
- Pas d'implication directe

CONTACT

Nom, Prénom :

Tel :

Société/organisme :

Tel :

Adresse complète :

E-mail :