

**STARTUP CHALLENGE**

**9- 10- 11 octobre 2020**

**Centre de formation**

**CCI Aveyron – Rodez – Bourran**

**DOSSIER DE CANDIDATURE ECRIT/ PORTEUR D’IDEE**

**CONCOURS STARTUP CHALLENGE**

**PORTEUR PRINCIPAL DU PROJET**

□ Etudiants □ Salarié □ En recherche d’emploi □ Autres

**Le porteur de projet**

* Nom ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* Prénom ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* Société / Collectivité ………….………………………………………………………………………………………………………..
* Adresse ……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Téléphone …………………………………………………………………
* Mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**INFORMATIONS SUR L’IDEE D’ENTREPRISE**

* Description des produits et services …………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* En quoi votre idée/projet vous semble-t-il viable économiquement ? Quelle est l’innovation, la valeur ajoutée ?...............................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Quelles compétences souhaitez-vous trouver lors de cet évènement ?

Marketing – Communication – Graphisme – Design – Finance – Comptabilité – Business Model – Juridique – Informatique (développement web/mobile, 3D, hardware…) – Technique (électronique, mécanique,…) – Prototypage

 Autres : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

* Prévoyez-vous de réaliser un prototype (impression 3D, découpe laser, autre…) ? OUI – NON Autre : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

**MOTIVATIONS POUR PARTICIPER AU CONCOURS STARTUP CHALLENGE**

* Avez-vous déjà créé une entreprise ou travaillé dans une startup ? .........................................................................................................................................................
* Pourquoi souhaitez-vous participer à STARTUP CHALLENGE ? Quelles sont vos motivations ?

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

En cas de victoire :

* Pensez-vous réellement créer votre entreprise ? OUI – NON
* Etes-vous prêt à vous associer avec certains de vos équipiers ? OUI – NON
* Serez-vous disponible pour participer au programme de pré-incubation ? OUI – NON

**AUTRES COMMENTAIRES**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ENGAGEMENT DU PORTEUR**

***JE CERTIFIE SUR L’HONNEUR L’EXACTITUDE DE CES INFORMATIONS, ET JE M’ENGAGE A COMMUNIQUER A L’ORGANISATEUR TOUTE MODIFICATION EVENTUELLE.***

Date………………………………………

Nom ……………………………………………………………………………………

Signature

 **Pièces à joindre au dossier OBLIGATOIREMENT**

 **- CV du porteur d’idée /de projet.**

 **- Dossier de présentation de votre idée / projet.**