

PLAN D'AFFAIRES

LOGO

NOM DE L'ENTREPRISE

NOM DU PROJET

PRÉPARÉ PAR : **TAPEZ VOTRE TEXTE ICI**

En collaboration avec : (**TAPEZ VOTRE TEXTE ICI** Nom du conseiller en
développement économique, MRC des Etchemins)

DATE : **TAPEZ VOTRE TEXTE ICI**

Avis sur la confidentialité et avertissement relatif à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c.A-2.1). L'information transmise à l'intérieur de ce document est de nature privilégiée et confidentielle. Elle est destinée à l'usage exclusif du destinataire mentionné ci-dessus. Si vous n'êtes pas le destinataire visé, vous êtes par la présente avisé qu'il est strictement interdit d'utiliser cette information, de la copier, de la distribuer ou de la diffuser. Si cette communication vous a été transmise par erreur, veuillez la détruire et nous en aviser immédiatement par courriel.

TABLE DES MATIERES

ENTREPRISE ET PROJET	4
Coordonnées	4
Présentation.....	4
<i>Mission.....</i>	<i>4</i>
<i>Vision</i>	<i>4</i>
<i>Valeur</i>	<i>4</i>
<i>Présentation du/des promoteurs.....</i>	<i>5</i>
Description du/des produit(s) et/ou service(s) offerts	5
<i>Proposition de valeur du projet</i>	<i>5</i>
<i>Modèle de revenus/Distribution</i>	<i>5</i>
<i>Méthode d'établissement des prix.....</i>	<i>5</i>
<i>Stratégie de service à la clientèle</i>	<i>5</i>
Calendrier de mise en œuvre du projet.....	6
MARKETING	7
Secteur d'activité	7
Clientèle cible et marché potentiel	7
Analyse FFOM.....	7
Situation concurrentielle	8
Publicité et promotion	9
PLAN D'OPÉRATION	10
Processus de production des produits/prestation des services.....	10
Emplacement	10
Équipements de production.....	10
Approvisionnement	10
Ressources humaines (avant, pendant et après le projet)	11
Permis et réglementation	11
Cadre juridique	11
COÛTS ET FINANCEMENT DU PROJET.....	12
Structure de financement.....	12
ANNEXE	14

1- ENTREPRISE ET PROJET

1.1 Coordonnées

Personne-ressource : **Tapez votre texte ici**

Téléphone : **Tapez votre texte ici**

Courriel : **Tapez votre texte ici**

Nom de l'entreprise : **Tapez votre texte ici**

Forme juridique : **Tapez votre texte ici**

Adresse : **Tapez votre texte ici**

Municipalité : **Tapez votre texte ici**

Code postal : **Tapez votre texte ici**

Téléphone : **Tapez votre texte ici**

Site internet : **Tapez votre texte ici**

1.2 Présentation

1.2.1 Mission

Tapez votre texte ici

BOÎTE À OUTILS - SUPPRIMER LORSQUE LE TEXTE EST INTÉGRÉ

Quelle est votre raison d'être? Le rôle de votre organisation? Son but? À qui vous adressez-vous? Qu'est-ce qui vous distingue de la concurrence?

1.2.2 Vision

Tapez votre texte ici

BOÎTE À OUTILS - SUPPRIMER LORSQUE LE TEXTE EST INTÉGRÉ

Quelle sont vos objectifs organisationnels ? Vos buts ? Où voyez-vous votre organisation dans 5 ans ? 10 ans ?

1.2.3 Valeurs

Tapez votre texte ici

BOÎTE À OUTILS - SUPPRIMER LORSQUE LE TEXTE EST INTÉGRÉ

Quelles valeurs orientent les actions quotidiennes au sein de votre organisation ?

1.2.4 Présentation du/des promoteur(s)

Nom	Titre	Participation (%)
X	X	X
X	X	X
X	X	X

Rôles et expertise des actionnaires

Tapez votre texte ici

1.4 Description du/des produit(s) et/ou service(s) offerts

Tapez votre texte ici

1.4.1 Proposition de valeur du projet

Tapez votre texte ici

BOÎTE À OUTILS - SUPPRIMER LORSQUE LE TEXTE EST INTÉGRÉ

À quels besoins vos produits/services répondent-ils ?
Comment vos produits/services se distinguent-ils de la concurrence ?

1.4.2 Modèle de revenus/Distribution

Tapez votre texte ici

BOÎTE À OUTILS - SUPPRIMER LORSQUE LE TEXTE EST INTÉGRÉ

Comment offrez-vous vos produits/services ? De quelle façon générerez-vous des revenus ?
Service de location ? Vente directe aux consommateurs ? Vente en ligne ? Frais d'abonnement ?

1.4.3 Méthode d'établissement des prix

Tapez votre texte ici

BOÎTE À OUTILS - SUPPRIMER LORSQUE LE TEXTE EST INTÉGRÉ

Quelle est votre stratégie d'établissement des prix ?
Vous pourriez par exemple décider d'établir un prix élevé, puis de suivre l'évolution du marché, ou miser sur un prix plus bas pour mieux vous insérer dans le marché.

1.4.4 Stratégie de service à la clientèle

Tapez votre texte ici

BOÎTE À OUTILS - SUPPRIMER LORSQUE LE TEXTE EST INTÉGRÉ

Quelles sont vos politiques en ce qui a trait au service à la clientèle? Dans quel délai maximal comptez-vous offrir un retour aux clients? Avez-vous un plan de garanties? Une politique de remboursement?

1.5 Calendrier de mise en œuvre du projet

Phase	Échéancier	Responsable
Ex : Recherche de financement	Ex : Septembre 2023	X
X	X	X
X	X	X
X	X	X
X	X	X
X	X	X
X	X	X
X	X	X
X	X	X
X	X	X
X	X	X
X	X	X

2- MARKETING

2.1 Secteur d'activité

Tapez votre texte ici

2.2 Clientèle cible et marché potentiel

Tapez votre texte ici

BOÎTE À OUTILS - SUPPRIMER LORSQUE LE TEXTE EST INTÉGRÉ

À qui votre produit/service s'adresse-t-il ?

Ciblez-vous plus d'un segment de clientèle?

Quelles sont les caractéristiques des consommateurs visés?

Quel est votre potentiel de marché? (Local, provincial, national, international) Sur quel horizon?

2.3 Analyse FFOM

BOÎTE À OUTILS - SUPPRIMER LORSQUE LE TEXTE EST INTÉGRÉ

Quelles sont les éléments qui peuvent vous avantager? Vous désavantager? Avez-vous des occasions d'affaires à saisir? Des menaces potentielles à surveiller?

Environnement interne

Forces	Faiblesses
<ul style="list-style-type: none">▪ X▪ X▪ X▪ X▪ X	<ul style="list-style-type: none">▪ X▪ X▪ X▪ X▪ X

Environnement externe

Occasions	Menaces
<ul style="list-style-type: none">▪ X▪ X▪ X▪ X▪ X	<ul style="list-style-type: none">▪ X▪ X▪ X▪ X▪ X

2.4 Situation concurrentielle

BOÎTE À OUTILS - SUPPRIMER LORSQUE LE TEXTE EST INTÉGRÉ

Note : Vous devez également prendre en considération les concurrents indirects qui pourraient avoir un impact sur vos ventes.

Concurrents	Forces	Faiblesses
Commerce de détail X	-Vaste inventaire -Plusieurs choix de produits/accessoires -Prix compétitifs	-Très peu de personnalisation dans le service-conseil offert -Aucune possibilité d'acheter en ligne
X	X	X
X	X	X
X	X	X
X	X	X

2.5 Publicité et promotion

BOÎTE À OUTILS - SUPPRIMER LORSQUE LE TEXTE EST INTÉGRÉ

Quelles stratégies publicitaires/promotionnelles mettrez-vous en œuvre pour rejoindre votre/vos segment(s) de clientèle? Vous faire connaître et augmenter votre rayonnement? Opterez-vous pour des stratégies de fidélisation? Des concours? Serez-vous présent sur les médias sociaux?

Action	Clientèle cible	Mise en œuvre Fréquence	Coût	Résultats visés
Ex : Publicité dans une revue spécialisée dans le domaine des transports	Camionneurs	1 publicité mensuelle d'une page/4 mois à compter de mars 2023	13 875 \$ + taxes	Augmenter la notoriété de l'entreprise avec les camionneurs. Leur faire découvrir notre nouvelle gamme de d'accessoires et de produits pour faciliter le nettoyage de leur camion.
X	X	X	X	X
X	X	X	X	X
X	X	X	X	X
X	X	X	X	X
X	X	X	X	X
X	X	X	X	X
X	X	X	X	X
X	X	X	X	X

3- PLAN D'OPÉRATION

3.1 Processus de production des produits / prestation des services

Tapez votre texte ici

BOÎTE À OUTILS - SUPPRIMER LORSQUE LE TEXTE EST INTÉGRÉ

Quelles sont les étapes menant à la production des produits et/ou à la prestation de vos services ? Devrez-vous travailler avec des sous-traitants ?

3.2 Emplacement

Tapez votre texte ici

BOÎTE À OUTILS - SUPPRIMER LORSQUE LE TEXTE EST INTÉGRÉ

Sur quel site se déroulent vos activités ? Êtes-vous propriétaire ou locataire ? Quelles sont les caractéristiques du site recherché/trouvé ? (Superficie, zonage, emplacement) Des améliorations locatives sont-elles nécessaires ? Quels sont les avantages et les inconvénients du site choisi ? Devrez-vous procéder à une expansion de votre site de production dans le futur ?

3.3 Équipements de production

Tapez votre texte ici

BOÎTE À OUTILS - SUPPRIMER LORSQUE LE TEXTE EST INTÉGRÉ

De quels équipements/outils aurez-vous besoins pour fabriquer vos produits/ livrer vos services ?

3.4 Approvisionnement

Tapez votre texte ici

BOÎTE À OUTILS - SUPPRIMER LORSQUE LE TEXTE EST INTÉGRÉ

Quels seront les principaux fournisseurs de l'entreprise/l'organisation ? Quels sont vos besoins en inventaire ?

3.5 Ressources humaines (avant, pendant et après le projet)

BOÎTE À OUTILS - SUPPRIMER LORSQUE LE TEXTE EST INTÉGRÉ

Quelle sera la composition de votre équipe à la création de votre entreprise/organisation ? Au lancement de votre projet? À plus long terme?

Note : Inclure les consultants ponctuels.

Embauche	Titre	Rôles/ Responsabilités	Salaire et avantages sociaux
Ex : 2022-...	Directeur des ressources humaines	Assurer la gestion des ressources humaines	43 756 \$
X	X	X	X
X	X	X	X
X	X	X	X
X	X	X	X
X	X	X	X

3.6 Permis et réglementation

Tapez votre texte ici

BOÎTE À OUTILS - SUPPRIMER LORSQUE LE TEXTE EST INTÉGRÉ

Quels sont permis nécessaire au bon déroulement des activités de votre entreprise/organisation? Devez-vous tenir compte de réglementations particulières en lien avec votre secteur d'activité?

3.7 Cadre juridique

Tapez votre texte ici

BOÎTE À OUTILS - SUPPRIMER LORSQUE LE TEXTE EST INTÉGRÉ

Exemples : Brevets, contrats, propriété intellectuelle, marque de commerce, clauses de non-concurrence.

4- COÛTS ET FINANCEMENT DU PROJET

4.1 Structure de financement

	Montant	%
Coûts du projet		
Total Coûts du projet		100 %
Financement du projet		
Emprunt(s)		
Mise de fonds		
Subvention(s)		
Total Financement du projet		100%

ANNEXES

BOÎTE À OUTILS - À SUPPRIMER LORSQUE VOS INFORMATIONS SONT INTÉGRÉS DANS LA SECTION

Documents à annexer au plan d'affaires :

- Prévisions financières : pour générer vos prévisions financières, nous vous suggérons l'utilisation de la plateforme [PREVISIO](#) proposée par l'École des entrepreneurs du Québec.
- États financiers des deux dernières années
- États des résultats
- Soumissions
- Convention d'actionnaire
- Curriculum vitae
- Bilan personnel (Voir modèle suggéré en Annexe A)
- Ententes/Contrats signés
- Plans et devis
- Études de marché/Sondages
- Photos/Vidéos pour illustrer le projet
- Lettres d'intention et/ou lettres d'intérêt

ANNEXE A - MODÈLE DE BILAN PERSONNEL

En date du : _____

Actif	
Encaisse et liquidités (dépôts caisse, banque)	\$
Argent à recevoir (paie, impôt, assurance)	\$
Obligations, certificats de dépôt, dépôts à terme	\$
Actions	\$
Valeur de rachat de l'assurance-vie	\$
REER, fonds de pension	\$
Automobile(s)	\$
Ameublement	\$
Immeuble(s)	\$
Autres :	\$
Autres :	
Autres :	
Autres :	
Total de l'actif	\$

Passif	
Marge(s) de crédit personnelles	\$
Carte(s) de crédit	\$
Compagnie(s) de finance	\$
Prêt(s) auto(s)	\$
Hypothèque(s)	\$
Autre(s) emprunt(s)	\$
Autre(s) emprunt(s)	
Autre(s) emprunt(s)	
Autre(s) emprunt(s)	
Total du passif	\$

Valeur nette ou avoir	\$
------------------------------	-----------

Je certifie que tous les renseignements contenus dans ce bilan personnel sont exacts et complets et j'autorise la MRC de mon territoire à vérifier tous les renseignements nécessaires dans ce bilan personnel pour déterminer ma solvabilité.

Signature

Date

OBLIGATIONS, CERTIFICATS DE DÉPÔT, DÉPÔTS À TERME

Nom de l'institution	Solde actuel
	\$
	\$
	\$
Total :	\$

ACTIONS

Entreprises	Solde actuel
\$	\$
\$	\$
\$	\$
Total :	\$

REER/FONDS DE PENSION

Nom et adresse de l'institution	Catégorie de régime	Solde actuel
		\$
		\$
		\$
		\$
Total :		\$

VÉHICULE(S)

Marque	Modèle	Année	Coût d'acquisition	Valeur marchande
			\$	\$
			\$	\$
			\$	\$
Total :				\$

IMMEUBLES

Description (adresse)	Institution financière	Prix coûtant	Évaluation municipale	Hypothèque		Valeur marchande
				Solde (capital)	Remboursement	
		\$	\$	\$	<input type="checkbox"/> ___ \$ / sem. <input type="checkbox"/> ___ \$ / mois	\$
		\$	\$	\$	<input type="checkbox"/> ___ \$ / sem. <input type="checkbox"/> ___ \$ / mois	\$
		\$	\$	\$	<input type="checkbox"/> ___ \$ / sem. <input type="checkbox"/> ___ \$ / mois	\$
		\$	\$	\$	<input type="checkbox"/> ___ \$ / sem. <input type="checkbox"/> ___ \$ / mois	\$
Total :						\$

EMPRUNTS/CARTE(S) DE CRÉDIT

Nom du prêteur	Type de prêt	But du prêt	Garantie	Remboursement	Solde
	<input type="checkbox"/> Marge de crédit <input type="checkbox"/> Prêt auto <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/> Hypothèque <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Cie de finance		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> _____ \$ / sem. <input type="checkbox"/> _____ \$ / mois	\$
	<input type="checkbox"/> Marge de crédit <input type="checkbox"/> Prêt auto <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/> Hypothèque <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Cie de finance		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> _____ \$ / sem. <input type="checkbox"/> _____ \$ / mois	\$
	<input type="checkbox"/> Marge de crédit <input type="checkbox"/> Prêt auto <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/> Hypothèque <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Cie de finance		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> _____ \$ / sem. <input type="checkbox"/> _____ \$ / mois	\$
				Total :	\$