



**SOCIETE D'INVESTISSEMENT AU NIGER
- GESTION ET INITIATIVES -
SINERGI S.A**

FORMULAIRE D' AVANT- PROJET

Les promoteurs doivent utiliser ce formulaire pour présenter leur Avant - Projet . Les propositions doivent être :

- dactylographiées
- envoyées par : a) message électronique à l'adresse : **(voir site Web)**
b) par courrier postal à : Sinergi SA B.P 12 155 Niamey - Niger
c) être déposées en personne au bureau de SINERGI S.A sis à Kouara - kano face consulat Mali

Pour toute question supplémentaire, bien vouloir contacter Tel : 20 35 00 01

I. Informations Promoteur	
Nom et Prénom du (ou des) promoteur(s) :	
Genre du promoteur principal :	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme
Date de naissance du promoteur principal :	
Etat Civil Promoteur principal	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié (e) Nbre épouses :
Nationalité du promoteur principal :	
Fonction dans l'entreprise :	
Nom de l'entreprise :	
Contact E-mail :	
Site Web (le cas échéant) :	
Téléphone fixe :	
Téléphone portable :	
Fax :	
Adresse du promoteur :	
Ville et Pays :	

II. Informations Entreprises¹	
L'entreprise Est-t-elle déjà créée ? (cocher une case)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - Date probable création/...../.....
L'entreprise est-elle légalement constituée ? (cocher une case) :	- L'entreprise est-elle enregistrée au niveau du registre de commerce ? <input type="checkbox"/> Oui N° RC = <input type="checkbox"/> Non (1) - L'entreprise dispose d'un NIF ? <input type="checkbox"/> Oui NIF = <input type="checkbox"/> Non (1) - L'entreprise dispose d'un N° CNSS ? <input type="checkbox"/> Oui CNSS = <input type="checkbox"/> Non (1) (1) Date probable de constitution/...../.....
Statut juridique de l'entreprise: (cocher une case) :	<input type="checkbox"/> Société Anonyme (S.A) <input type="checkbox"/> Société A Resp. Limitée (SARL) <input type="checkbox"/> Autres ; à préciser. :
Montant Capital Social de l'Entreprise (en Millions Frs C F A)Millions Frs CFA
Part du Capital social détenu par le(s) promoteur(s) en % %
L'entreprise est-elle filiale d'une société cotée ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
L'entreprise a – t-elle délocalisé tout ou une partie de ses activités ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Secteur d'activité de l'entreprise :	<input type="checkbox"/> Agriculture <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Services <input type="checkbox"/> Technologies de l'information <input type="checkbox"/> Autres ; à préciser.
L'entreprise a-t-elle été objet d'une restructuration financière ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
L'entreprise dispose –t-elle d'une comptabilité normalisée² ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Références Bancaires de l'entreprise : Nom/Adresse Banque
N° Compte bancaire

¹ Pour les entreprises en création ou en cours de formalisation veuillez indiquer les dates probables de création ou de constitution

² Uniquement pour les entreprises en développement

IV. Informations sur le projet

1. TITRE DU PROJET

2. IDEE : Présentez brièvement votre idée de projet.

- ❖ Quelle est votre idée ? En quoi consiste-t-elle ?
 - ❖ D'où vous est venue l'idée de réaliser votre projet ?
 - ❖ Quel est l'objet du projet ? A quel besoin répond-il ?
 - ❖ Qu'est ce qui vous a guidé dans le choix du lieu d'implantation du projet ?
 - ❖ Quel est l'impact économique et social attendu de sa réalisation (par exemple : revenus générés, nombre d'emplois nouveaux créés, autres bénéfices sociaux, etc.) ?
- *Impact économique* :
- *Impacts sociaux* :

3. INNOVATION : En quoi ce projet est-il innovant ?

4. LE MARCHE - Qui sont vos clients ? Quel est votre marché ? En quoi ce marché est il exceptionnellement porteur ?

5. LE/LES PROMOTEURS DU PROJET

❖ Présenter succinctement le (ou les) coordonnateur(s) de la mise en œuvre du projet. (formation – expériences significatives ayant un rapport avec le projet – Détaillez les différentes actions, Résultats, dates, etc... Soyez précis). Joignez ci -besoin les CV.

V. Stratégie de mise en œuvre du projet et Principales Hypothèses

VI. Aspects financiers

6. COMMENT COMPTEZ-VOUS FINANCER LE PROJET

<u>Source de financement</u>	<u>Montant</u>
Autofinancement	
Financement SINERGI ⁴	
Autres sources de financement	

⁴ Montant Financement SINERGI souhaité

Total du financement :	
-------------------------------	--

7. FINANCEMENT

Avez-vous déjà bénéficié du financement d'une institution financière ? Si oui, laquelle ?

8. NATURE DES DEPENSES PREVUES DANS LE PROJET

VII. Synthèse Plan d'Affaires

	1ère Année	2ème Année	3 ^{ème} Année	Total
REVENUS GENERES				
Revenus attendus à la suite de la mise en oeuvre du plan d'Affaires				
DEPENSES				
Employés/personnel				
Equipement/matériel				
Formation				
Marketing				
Frais administratifs / généraux				
Autres				
MONTANT TOTAL DES DEPENSES				
Bénéfices nets				

Je soussigné (e) :certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts et complets. Je prends note que le fait d'avoir rempli cet imprimé et de l'avoir envoyé à la société SINERGI S.A n'engage en aucune façon la dite société. Par contre SINERGI S.A s'engage à assurer la confidentialité des informations mises à sa disposition quelque soit l'issu de l'instruction du dossier.

DATE ET SIGNATURE DU PROMOTEUR

