

REPUBLIQUE DU NIGER

Fraternité – Travail – Progrès

MINISTERE DES FINANCES

SECRÉTARIAT EXÉCUTIF DU FONDS
NATIONAL D'APPUI AUX PME/PMI
(SE- FONAP)



FORMULAIRE DE PRESENTATION DU PROJET

Numéro Dossier (réservé au FONAP) :

Raison sociale/titre du projet :

Localisation du projet :

Nom et prénom du promoteur :

Adresse (email ; BP) :

Numéro de téléphone (WhatsApp) :

Autres contacts téléphones :

Date :/...../.....

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE CET APPEL À PROJET ET DU FONAP ?

- Réseaux sociaux
- Affiches/presse
- Bouche-à-oreille
- Recommandation
- Autres à préciser :

I. IDENTIFICATION PROMOTEUR(S)

Promoteur (1)

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Genre (Homme/Femme) : Situation Matrimoniale :

Pays de résidence actuel :

Région : ville : Quartier :

Contact (WhatsApp) : Email :

Personne à prévenir en cas de besoin (nom, prénom et contact)

.....

Situation socioprofessionnelle :

Formation(s) :

Formatons en liens avec le projet :

Expérience dans le secteur d'activité :



Promoteur (2)

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Genre (Homme/Femme) : Situation Matrimoniale :

Pays de résidence actuel :

Région : ville : Quartier :

Contact (WhatsApp) : Email :

Personne à prévenir en cas de besoin (nom, prénom et contact)

.....

Situation socioprofessionnelle :

Formation(s) :

Formatons en liens avec le projet :

Expérience dans le secteur d'activité :



II. IDENTIFICATION DE LA PME/PMI

Nom (raison sociale) :

Adresse du Siege Social :

Secteur d'activité :

Forme Juridique : Entreprise individuelle SA SARL Autres :

Capital Social :

N° RCCM : (Obligatoire)

N° NIF : (Obligatoire)

Date de création : / /

Tel :

Email :

Liste des dirigeants :

Noms	Prénoms	Fonctions

Liste Des Actionnaires/Associés :

Noms	Prénoms	Parts Sociales %

III. INFORMATIONS SUR L'ACTIVITE

Activités principales :

Activités secondaires :

Autres activités :

Tenez-vous une comptabilité ? OUI NON ; Si oui est-elle à jour ? OUI NON

Avez-vous un plan d'affaires ? OUI NON ; Si oui, quand a-t-il été monté ou actualisé ?

Quels sont vos principaux produits et/ou services ?

.....

.....

.....

Quelles sont les difficultés rencontrées par votre entreprise ?

.....

.....

.....

.....

.....

IV. PRESENTATION DU PROJET

Titre du projet :

Nouvelle activité :

Renforcement activité existante :

Secteur d'activité :

Lieu d'implantation du projet :

Localisation précise de l'activité :

Description sommaire de l'activité :

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

Expérience dans le domaine et situation de référence (comment avez-vous acquis l'expérience ? avec quels moyens avez-vous commencé l'activité ? quelles difficultés avez-vous rencontrées, quelles perspectives pour l'activité, quelles autres activités exercez-vous ? etc.) :

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

Produits et/ou services offerts (présentation des produits, promotion et distribution) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Décrivez votre vision du projet sur les prochaines années :

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles sont les stratégies de mise en œuvre du projet ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quel sera l'impact social et environnemental de votre projet ?

.....

.....

.....

.....

Quels sont vos besoins en termes de renforcement de capacités ?

.....

.....

.....

.....

.....

V. ETUDE TECHNIQUE DU PROJET

1. DESCRIPTION DES INFRASTRUCTURES ET MATERIELS EXISTANTS

Désignation	Quantité	Année d'acquisition	Montant d'acquisition (en FCFA)	Valeur actuelle (en FCFA)
TOTAL				

2. EFFECTIF DU PERSONNEL

Personnel Existant				Personnel à recruter			
Permanent		Temporaire		Permanent		Temporaire	
F	H	F	H	F	H	F	H
Total :		Total :		Total :		Total :	
TOTAL :				TOTAL :			

Emplois existants selon le sexe : H /..... F /.....

Emplois à créer selon le sexe : H /..... F /.....

VI. ETUDE FINANCIERE (en XOF)

1. CHIFFRES D'AFFAIRES:

	2020	2021	2022(trim. 1)
Chiffres d'affaires			
Résultats d'exploitation			

	2023	2024	2025
Chiffres d'affaires prévisionnels			
Résultats d'exploitation prévisionnels			

2. MODALITIES DU FINANCEMENT:

a. Situation des investissements existants:

	Montant	%
Investissement (hors fonds de roulement)		
Fonds de roulement		
Total		

b. Besoin en financement:

	Montant	%
Investissement (hors fonds de roulement)		
Fonds de roulement		
Total		

c. Répartition du besoin en financement :

	Montant	%
Coût total du projet (en FCFA) (a+b)		100%
Apport personnel (en numéraire) (a)		
Emprunt sollicité (en FCFA) (b)		
Durée du prêt (en mois)		
Périodicité de remboursement ¹		
Différé souhaité (en mois)		

d. Typologie du besoin de financement

	Montant	%
Financement classique		
Crédit-bail/Ijara		
Total		100%

e. Garantie

Garanties proposées	Valeur	Documents disponibles

¹ Mensuel, trimestriel, semestriel ou annuel

VII. INFORMATIONS BANCAIRES DE LA PME/PMI

L'entreprise a-t-elle un compte bancaire ? OUI NON Si oui :

Nom de la Banque :

N° de compte :

Date d'ouverture :

Avez-vous déjà sollicité un accompagnement auprès de votre banque ? OUI NON

Avez-vous déjà bénéficié d'un accompagnement de votre banque : OUI NON

Si oui, de combien :

Si non, pourquoi :

Avez-vous des engagements en cours dans votre banque ? OUI NON si oui :

Le montant de l'encours :

Le montant de l'échéance :

La date de la dernière échéance :/...../.....

Avez-vous une demande en instance auprès de votre banque ? OUI NON

Si oui, de combien :

Avez-vous un crédit en cours de remboursement dans une autre banque et/ou une institution de

microfinance ? OUI NON

Si oui, laquelle :

Le montant de l'encours :

Le montant de l'échéance :

La date de la dernière échéance :/...../.....

Avez-vous une demande en instance auprès d'une autre banque et/ou une institution de microfinance ?

OUI NON

Si oui, le montant :

VIII. INFORMATIONS SUR LA STRUCTURE D'APPUI ET D'ENCADREMENT (SAE) DE LA PME/PMI

Avez-vous une fois bénéficié de l'accompagnement d'une Structure d'Appui et d'Encadrement (SAE) ?

OUI NON

Si oui, quel type d'accompagnement :

Nom de la SAE :

Date d'enrôlement :/...../.....

Nom et Prénom de votre Business Developer (BD) :

N° téléphone du BD :

Email du BD :

IX. DOCUMENTS À FOURNIR

- Registre du Commerce et du Crédit Mobilier (RCCM) ou tout autre registre équivalent ;
- Numéro d'identification Fiscal (NIF) ;
- Statuts de la PME/PMI ;
- Pièces d'identité des promoteurs, actionnaires, dirigeants ;
- Plan d'affaire / plan d'investissement / plan de mise à niveau / plan d'accompagnement ;
- Quitus d'accompagnement d'une Structure d'appui et d'encadrement (SAE) ; « facultatif »
- Bilan, compte de résultat, et annexes des deux (2) dernières années d'activité (pour les entreprises ayant une comptabilité) ;
- Et tous autres documents susceptibles de faciliter l'analyse de dossier.

Fait à.....le.....2022

Signature du promoteur