



## Formulaire de Candidature "Boutique à l'essai"

Les informations enregistrées sont réservées à l'usage de la Mairie de Luzy.

Le présent dossier de candidature sera soumis à l'avis de la Commission économique de la commune de Luzy qui émettra un avis favorable ou défavorable à la candidature.

Pour toute information complémentaire : Doria CALVET, [doria.calvet@luzy.fr](mailto:doria.calvet@luzy.fr), 03 86 30 02 34.

### 1. Informations sur le porteur de projet

- Prénom / Nom :
- Nom commercial (le cas échéant) :
- Adresse :
- Téléphone :
- E-mail :
- Situation actuelle :
  - Actuellement sans emploi
  - Indépendant
  - Etudiant
  - Retraité
  - Salarié
  - Autre (précisez) :
- Statut juridique du porteur de projet :
  - Autoentrepreneur
  - Entreprise individuelle
  - Société (SARL, SAS, etc.)
  - Association
  - Autre (précisez) :
- Avez-vous été accompagné par une structure ? (BGE, CCI, CMA, incubateur, etc.)
  - Non
  - Oui (précisez) :

- Description brève de votre parcours professionnel et toute expérience en lien avec le projet (commerce, gestion, artisanat, etc.) :

## **2. Présentation du projet**

Nom du projet / de la future boutique :

- Typologie du commerce (nature de l'activité) :
- Adresse du local ciblé :
  
- Description succincte du projet (produits ou services proposés, positionnement et clientèle cible, objectifs à court et moyen terme, originalité et valeur ajoutée...) :  
*Vous pouvez joindre un document complémentaire si nécessaire.*

- Jours et heures d'ouverture envisagés (à titre indicatif) :
  - Lundi :
  - Mardi :
  - Mercredi :
  - Jeudi :
  - Vendredi :
  - Samedi :
  - Dimanche :
- Date de création de l'établissement :  
Ou état d'avancement du projet (étude faisabilité, montage financier...) :

### 3. Simulation de l'aide demandée

- Montant du loyer mensuel :           €
- Montant de l'aide mensuelle demandée (50 %, plafonné à 200 €) :   €
- Date de démarrage de l'aide souhaitée :
- Durée souhaitée d'accompagnement (max. 12 mois) :            mois
- Total estimé de l'aide sur la durée :           €

*(Rappel : maximum 200 €/mois, soit 2 400 € sur 12 mois)*

### 4. Engagement du demandeur

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans ce formulaire.

Cette demande est à remettre à Doria CALVET à la mairie de Luzy ou par email à [doria.calvet@luzy.fr](mailto:doria.calvet@luzy.fr).

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature du demandeur :**

Cadre réservée à la mairie de Luzy  
**Date de réception du dossier complet à la mairie de Luzy :**