|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Fiche de Pré-Inscription au programme d’accélération Saison 9** |  |
|  **Date d’envoi** : |

|  |
| --- |
| **Mon Entreprise** |

|  |
| --- |
| Nom Entreprise : N°SIRET : Prénom Nom du (de la) Dirigeant(e) : Date de création : Statut juridique : Capital en € : Adresse : Code Postal : Ville : Téléphone fixe : ………………………………………… Téléphone portable : Email : Dernier CA (préciser la date de l’exercice) : Domaine d’Activité : Expertise / savoir-faire du (de la) dirigeant(e) :  |
| **Mon Projet innovant** |

|  |
| --- |
| Description du Projet : Le caractère de l’innovation : *(cocher une ou plusieurs cases)*[ ]  Produit [ ]  Service [ ]  Marché [ ]  Procédé Description de l’innovation :  |
| **Mon Modèle Économique** |

|  |
| --- |
| Description du Produit/Service : Marchés/Cibles : Promesse(s) client(s) : Prix : Mode de Distribution : Avantage concurrentiel :  |
| **Etat d’avancement**  |
| Structure actuelle de l’équipe / Ressources Humaines : Etat de l’offre produit (en construction, partielle, finalisée…) : Avancement de la commercialisation (nombre de clients, segmentation…) : |
| **Mes Objectifs** |

|  |
| --- |
| Objectifs à court terme : Objectifs à moyen/long terme :  |

Mes motivations et attentes vis-à-vis du programme :

Date d’envoi : Signature du (de la) dirigeant -e

|  |
| --- |
|  |