|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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

|  |
| --- |
|  |