

REPUBLIQUE DU NIGER

*Fraternité – Travail – Progrès*

-----  
MINISTRE DES FINANCES

-----  
SECRETARIAT EXECUTIF 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) : .....

Formations 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) : .....

Formations 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)
<b>TOTAL</b>				

**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 <sup>1</sup>		
Différé souhaité (en mois)		

d. Typologie du besoin de financement

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

e. Garantie

Garanties proposées	Valeur	Documents disponibles

<sup>1</sup> 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 ;
- Numero 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**