

Dossier de candidature

Seuls les dossiers dactylographiés et complets seront pris en compte.

La dimension des rubriques est laissée à votre libre-arbitre.

VOS INFORMATIONS

- **Nom du dirigeant :**
- Prénom :
- Age :
- Téléphone portable :
- E-mail :
- LinkedIn :

- **Raison sociale :**
- Adresse :
- Code postal :
- Ville :
- Téléphone :
- Site Web :

PARLEZ-NOUS DE VOUS

1/ Qui êtes-vous (formation, expérience) ? Quel est votre parcours ?

2/ Comment l'idée de vous reconverter vous est-elle venue à l'esprit ?

3/ Quelle est votre motivation principale ?

4/ Quelles ont été les démarches pour créer votre entreprise (accompagnement, aides, formation...) ?

5/ Votre rôle dans l'entreprise et vos atouts pour réussir ?

PARLEZ-NOUS DE VOTRE ENTREPRISE

- Année de création de votre entreprise ou projet en cours :
- Montant du capital de votre entreprise :
- Parts détenues par vous (en %) :
- Lieu d'implantation de votre entreprise :
- Secteur d'activité :
- Code NAF :
- Forme juridique de votre entreprise :
 - ☐ Micro-entrepreneur
 - ☐ SARL/EURL
 - ☐ Entreprise individuelle
 - ☐ SASU/SAS
 - ☐ Autre (à préciser) :

6/ Est-ce une reprise d'activité ou une création de nouvelle activité ?

- ☐ Reprise d'activité
- ☐ Création d'une nouvelle activité

7/ Dans le cas d'une reprise, quelle est votre organisation salariale, conservez-vous l'ensemble des salariés ?

8/ Quelles évolutions avez-vous ou comptez-vous apporter à la structure que vous reprenez ?

9/ Dans l'hypothèse d'une création, avez-vous créé de l'emploi ou pensez-vous en créer dans les prochaines années ? Le cas échéant, pour quelle fonction ?

10/ Avez-vous une politique RSE (circuit court, fournisseurs locaux, made in France, tri des déchets, mise en place de mesures pour limiter les consommations d'eau et d'électricité, approvisionnement grâce à un véhicule propre, autre...) ?

11/ Pourquoi avez-vous choisi de vous installer dans le lieu où vous exercez ?

12/ Avez-vous bénéficié d'une aide à l'installation ou d'un prêt bancaire ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez :

Merci de joindre à votre dossier votre plan de financement si création et/ou bilan des deux dernières années

PARLEZ-NOUS DE VOTRE ACTIVITE

13/ Présentez votre activité en une phrase.

14/ Décrivez vos produits et/ou services.

15/ Quel est votre marché/cible de clientèle ?

16/ Quelle est votre politique commerciale (prix, distribution, communication, fidélisation) ?

17/ Qui sont les concurrents autour de vous ?

18/ Comment voyez-vous votre entreprise dans 3 à 5 ans ?

19/ Quelles sont les forces de vos produits / services par rapport à vos concurrents ?

VOTRE PROJET DANS LE CADRE DU PRIX DE LA RECONVERSION MEDICIS

20/ Que comptez-vous faire si vous gagnez ?

21/ En quoi mériteriez-vous d'être sélectionné(e) et d'obtenir le Prix de la reconversion Médicis ?

VOUS SOUHAITEZ NOUS EN DIRE PLUS

N'hésitez pas à compléter votre dossier de candidature de tous éléments utiles valorisant votre reconversion (articles de presse, communication, témoignages, photos...).

- ☐ Je garantis l'exactitude des informations fournies.
- ☐ Je viens soutenir ma candidature (en présentiel ou en visioconférence) devant le jury de l'Accompagnement Social Médicis.
- ☐ J'accepte que tout ou partie de mon projet soit communiqué à des fins de promotion du concours.
- ☐ Je m'engage à participer aux événements de la remise du présent prix mis en place par l'Organisation Professionnelle porteuse de la candidature et par Médicis.
- ☐ J'autorise Médicis à utiliser mon image (photos, témoignages, ...) dans le cadre de la valorisation du Prix, sans contrepartie financière.

Conformément au Règlement Général relatif à la Protection des Données personnelles, applicable en droit français depuis le 25 mai 2018 : Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, le cas échéant d'un droit de suppression des données vous concernant, de limitation, d'opposition et de retrait du consentement qui peut être exercé à tout moment en adressant un courriel au délégué à la protection des données à l'adresse suivante : dpo@mutuelle-medicis.com ou en adressant un courrier à Médicis, 12-14 rue Médéric – CS 82345 – 75830 Paris cedex 17.



Prix de la reconversion Médicis 2026

