Activités Immobilières

29 490 GUIPAVAS

Contact : Mme Sandrine MEVEL

02.98.32.86.45 / 06.40.91.29.86

sandrine.mevel@brest.aeroport.bzh

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

1. **PRESENTATION DU PORTEUR DU PROJET**

Nom du projet :

Porteur du projet :

Société :

Nom et présentation du porteur du projet :

Adresse / coordonnées :

Comment avez-vous eu connaissance de cet appel à manifestation d’intérêt ?

|  |  |
| --- | --- |
| Publicité |  |
| Site Internet |  |
| Article de presse |  |
| Institutionnel |  |
| Autre |  |

1. **PRESENTATION DU CANDIDAT**
2. **Décrire votre expérience dans le projet**
3. **Description du porteur ou de l’équipe projet**
4. **Quelle est votre expérience du monde aéronautique/ aéroportuaire ?**
5. **PRESENTATION DE LA STRUCTURE ENVISAGEE**

Société déjà constituée

Société en cours de constitution 

Société à créer 

1. **Société déjà constituée**

Nom de la société :

Nom et fonction du représentant :

Adresse :

Coordonnées :

N° de RC ou Siret :

Statut juridique de la structure :

Capital :

Activité / Objet social de la société :

Appartenance à un groupe :

 Oui  Lequel ? Non 

1. **Société en cours de constitution ou à créer**

Statut juridique de la structure envisagée :

Capital envisagé :

Objet social envisagé :

Appartenance à un groupe :

 Oui  Lequel ? Non 

Références (autre(s) société(s) dans laquelle(s) vous êtes Dirigeant (D), Actionnaire (A))

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom société | N° RC ou Siret | Activité | D/A |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Etat d’avancement de vos démarches de création d’entreprise :

Observations que vous souhaitez porter à notre connaissance :

1. **PROJET**
2. **Descriptif de l’activité envisagée**
* Concept proposé
* Catégorie prescrite
* Standards proposés
* Politique tarifaire
* Services proposés
* Engagements Marketing : commercialisation, politique en matière de développement, communication
* Engagements Qualité : politique qualité et outils de suivi

Fournir les éléments qui vous paraissent utiles pour en vérifier la faisabilité

1. **PLAN D’AFFAIRES**
2. **Etude de marché effectuée :**

OUI (1) NON 

1. **Plan d’affaires détaillé sur 40 ans à fournir :**
* Prévisions de chiffre d’affaire sur l’ensemble des activités commerciales ainsi que le détail des hypothèses telles que le CA HT/nuitée, RevPar (Revenu moyen par unité d’hébergement disponible), taux d’occupation …
* Taux de Rentabilité Interne (TRI)
* Compte de résultat prévisionnel
1. **Financement du projet :**
* Nature et condition du financement
* Projet d’investissement et plan d’amortissement
1. **Proposition de redevance financière :**
* Redevance commerciale : pourcentage appliqué au chiffre d’affaire
* Redevance minimum garantie
1. **Emploi :**
* Nombre d’emploi induit

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Année 1 | Année 2 | Année 3 | Année 4 | Année 5 |
| Produits d’exploitation |  |  |  |  |  |
| Charges d’exploitation |  |  |  |  |  |
| Dont dotation amortissements |  |  |  |  |  |
| Dont dotation provisions |  |  |  |  |  |
| Reprise amortissements |  |  |  |  |  |
| Reprise provisions |  |  |  |  |  |
| Résultat net |  |  |  |  |  |