­­

**L’objectif de cette fiche d’expression des besoins est de permettre   
à la Ville de Juvignac de comprendre rapidement vos besoins   
pour vous faire une proposition adaptée.   
Il s’agit d’un travail évidemment indispensable.**

**VOS COORDONNÉES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Civilité** |  |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Entreprise/Projet** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Adresse mail** |  |
| **Adresse postale** |  |
| **SIRET**  **SIRET en cours de demande** |  |

**VOTRE PROJET /DESCRIPTION DE L’ACTIVITÉ**

|  |  |
| --- | --- |
| Secteur d’activité |  |
| Modèle économique |  |
| Descriptif du projet |  |
| Création /délocalisation/ |  |
| Nombre actuel de salariés |  |
| Existence du plan de déplacement de l’entreprise (PDE) |  |
| Nombre de salariés à 1 an et 3 ans en cas de création |  |
| Amplitude d’activité semaine, annuelle |  |

**QUELQUES CHIFFRES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de salariés |  | | | |
| Chiffres d’affaires des trois dernières années |  |  | |  |
| En cas de création, chiffre d’affaires estimé en première année et N+3 | N | | N+3 | |

**VOS BESOINS FONCIERS ET/OU IMMOBILIERS**

|  |  |
| --- | --- |
| Surfaces des locaux bâtiment terrain stationnement traitement des ordures ménagères ou déchets issus de votre d’activité |  |
| Surface des autres besoins de stationnement (salariés, visiteurs) |  |
| Livraison (nature et fréquence) |  |

**MODE D’OCCUPATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Achat** | Montant annuel mini HT | Montant annuel maxi HT |
|  |  |
| **Location** | Montant annuel mini HT | Montant annuel maxi HT |
|  |  |
| Autre information que vous jugez utile de porter à notre connaissance |  | |

**CONTRAINTES TECHNIQUES**

|  |  |
| --- | --- |
| Votre activité génère-t-elle des pré requis techniques spécifiques (poussière, puissance électrique, forage, évacuation d’eaux usées, déchets spécifiques…) |  |

**TEMPORALITÉ DE VOTRE PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| Délai de réalisation |  |

**VOS DÉMARCHES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avez-vous déjà pris des contacts avec ?** | | |
| La CCI | **OUI**  Nom  Fonction  Date de contact | **NON** |
| La CMA | **OUI**  Nom  Fonction  Date de contact | **NON** |
| Montpellier Méditerranée METROPOLE | **OUI**  Nom  Fonction  Date de contact | **NON** |
| Une banque | **OUI**  Nom  Fonction  Date de contact | **NON** |
| Une Agence immobilière | **OUI**  Nom  Fonction  Date de contact | **NON** |



