

Siège : Ouagadougou, sise à la ZAD

25 48 04 41 / 25 48 04 42

14 BP : 305 Ouagadougou 14

Site Web : [www.fdct-bf.org](http://www.fdct-bf.org)

Email : [contact@fdct-bf.org](mailto:contact@fdct-bf.org)

#### CANEVAS DE PROJET AVANCE SUR RECETTES

(Avance sur marchés)

***(Montant sollicité compris entre 1 000 000 et 10 000 000 F CFA)***

***Taux d’intérêt 1% /mois maximum***

**TITRE DU PROJET :**

**STRUCTURE :**

**Logo de la structure Adresse de la structure**

Le document doit être rédigé en :

Police : Times New Roman

Taille : 12

Interligne 1,5 ; Justifier

***NB : Faire la reliure du document***

1. **IDENTIFICATION DU PROMOTEUR ET DE LA STRUCTURE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Raison sociale (Nom de la structure)** | **:** |  |
| **Identité du premier responsable de la structure**  *Nom et prénom (s)*  *Fonction*  *Téléphone* | **:**  **:**  **:** |  |
| **Adresse de la structure**  *N° RCCM*  *N° IFU*  *Date de création*  *N° Téléphone*  *N° WhatsApp*  *E-mail*  *Boîte postale (facultatif)* | **:**  **:**  **:**  **:**  **:**  **:**  **:** |  |
| **Forme juridique de la structure**  *(Se référer à votre RCCM ou agrément)* | **:** |  |
| **Localisation de la structure**  *(Région, province, commune, ville/village/secteur)* | **:** |  |
| **Activités principales** | **:** |  |
| **Intitulé du marché** | **:** |  |
| **Secteur d’activité (tourisme, culture)** | **:** |  |
| **Filière** | **:** |  |
| **Montant total du marché (FCFA)** | **:** |  |
| **Montant sollicité (FCFA)** | **:** |  |
| **Délai et Durée d’exécution du marché** | **:** |  |
| **Durée du remboursement souhaitée**  *(Inférieur ou égal à 5 000 000, six (06) mois maximum ;*  *Supérieur à 5 000 000, douze (12) mois maximum)* | **:** |  |
| **Nature de la garantie :**  *(Un des documents suivants: Contrat du marché, titres fonciers, permis urbain d’habiter, permis d’exploiter, attestation d’attribution, aval …)* | **:** |  |

1. **PRESENTATION DU PROJET**

II.1. Présentation du projet (Contexte et justification, Objectifs, résultats attendus, activités)

II.2. Chronogramme d’exécution du projet

| N° | Activités | Date de démarrage | Date d’achèvement | Observations |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

1. **ASPECTS FINANCIERS**

**Tableau d’amortissement du prêt**

Proposer un modèle…

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mois** | **Capital Initial** | **Mensualité** | **Intérêt (1%)** | **Capital Remboursé** | **Capital Restant** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |

1. **ANNEXES**

**Pièces à joindre**

* *Une demande (signée) timbrée à deux cents (200) francs CFA, adressée à Madame la Directrice générale du FDCT ;*
* *La fiche de souscription dûment remplie à retirer au FDCT contre paiement de la somme de 1000 francs CFA ;*
* *Copies légalisées (RCCM, IFU et agrément de reconnaissance de la coopérative) ;*
* *Copie légalisée des pièces d’identité (CNIB ou passeport) du promoteur en cours de validité ;*
* *Statuts de la société (SARL, SAS, SA et coopérative) ;*
* *Copie de l’attestation de situation fiscale à jour ;*
* *Copie de l’attestation de situation cotisante à la CNSS ;*
* *Copie légalisée de l’attestation d’agrément ou de certificats ou d’autorisation (s’il en existe)*
* *Contrats du marché ou bon de commande ;*
* *Copie des éléments de garanties proposées (Titres de propriété ou de jouissance ; rapport d’expertise immobilière ; aval (inventaire certifié du patrimoine).*