

FORMULAIRE D'APPLICATION POUR LE PROGRAMME D'INCUBATION D'ALPHA HAITI

Les dossiers incomplets ne seront pas considérés. Veillez à remplir tous les champs du formulaire et à joindre les cv de chaque membre de votre équipe (4 maximum, porteur de projet compris)

INFORMATIONS SUR LE PORTEUR DE PROJET

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Téléphone :
E-mail :
Website :
Adresse :
CIN/NIF :
Occupation : <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Professionnel Indépendant <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Autres (précisez au dessous)
Autres: _____

COMPETENCES DU PORTEUR DE PROJET

Diplôme obtenu :	<input type="checkbox"/> Baccalauréat	<input type="checkbox"/> Licence	<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> Doctorat	<input type="checkbox"/> Diplôme professionnel
	<input type="checkbox"/> Etudiant	<input type="checkbox"/> Certification			

Niveau de langue

Légende : Débutant = D ; Intermédiaire = I ; Courant = C

Créole – Parlé			Créole – Lu			Créole – Ecrit		
<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> C

Français – Parlé			Français – Lu			Français – Ecrit		
<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> C

Anglais – Parlé			Anglais – Lu			Anglais – Ecrit		
<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> C

Espagnol – Parlé			Espagnol – Lu			Espagnol – Ecrit		
<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> C

INDIQUER LES DOMAINES DANS LESQUELS VOUS AVEZ DES COMPETENCES (VOUS AVEZ PLUSIEURS CHOIX)

<i>Choisissez les compétences spécifiques que vous avez dans ce domaine : Expertise Sectorielle</i>								
<input type="checkbox"/> Agriculture	<input type="checkbox"/> Commerce	<input type="checkbox"/> Culture	<input type="checkbox"/> Droit	<input type="checkbox"/> Education	<input type="checkbox"/> Environnement	<input type="checkbox"/> Gouvernance		
<input type="checkbox"/> Santé	<input type="checkbox"/> Tourisme							

<i>Choisissez les compétences spécifiques que vous avez dans ce domaine : Technologie</i>						
<input type="checkbox"/> Data Sciences	<input type="checkbox"/> Intelligence Artificielle	<input type="checkbox"/> Programmation	<input type="checkbox"/> Réseaux	<input type="checkbox"/> Sécurité	<input type="checkbox"/> SEO	
<input type="checkbox"/> Webdevelopment	<input type="checkbox"/> Gaming	<input type="checkbox"/> Webdesign	<input type="checkbox"/> Graphic Design			

<i>Choisissez les compétences spécifiques que vous avez dans ce domaine : Business</i>					
<input type="checkbox"/> Administration	<input type="checkbox"/> Comptabilité	<input type="checkbox"/> Gestion de Projet	<input type="checkbox"/> Finance	<input type="checkbox"/> Gestion Financière	
<input type="checkbox"/> Management	<input type="checkbox"/> Marketing	<input type="checkbox"/> Relations publiques	<input type="checkbox"/> Ressources humaines		

<i>Choisissez les compétences spécifiques que vous avez dans ce domaine : Profession Manuelle</i>		
<input type="checkbox"/> Menuisier	<input type="checkbox"/> ElectroTechnicien	<input type="checkbox"/> Electricien

<i>Autres compétences :</i>

DETAILS SUR LE PROJET DE L'ENTREPRISE

Statut légal de l'entreprise : Enregistrée En cours d'enregistrement Non enregistrée

Quel est la problématique que votre entreprise propose de résoudre ou l'opportunité d'affaire que vous souhaitez saisir ? Expliquez

Décrivez la solution (produit/service) proposée par votre projet d'entreprise pour résoudre le problème sus-mentionné? / Décrivez la solution (produit/service) proposée par votre projet d'entreprise pour saisir l'opportunité sus-mentionnée?:

Nom du projet et/ou de l'équipe

Là où l'innovation commence !

Identifiez le secteur d'activité puis le marché spécifique ciblé par le projet d'entreprise :

Quels sont vos clients cibles ? Pourquoi ces clients devraient choisir votre solution en lieu et place d'un concurrent (national/international) ? (Quelle est votre valeur ajoutée ?) :

Comment votre solution (produit/service) pourra générer des revenus? Expliquez :

Stade de développement de votre solution (produit/service) :

Idée *En développement* *Prototype* *Prototype testé*



Expliquez en détails ce que vous avez déjà réalisé pour votre projet ?

Ce que vous avez déjà fait pour votre projet (recherches effectuées, participation à des concours, partenaires, etc..)

Merci d'indiquer les dates de vos diverses réalisations

Quels sont les objectifs à court terme (1-3 ans) et à long terme (4ans +) de votre projet d'entreprise ? :

Quelles sont vos attentes vis-à-vis d'Alpha Haïti ?

Détaillez vos attentes en terme logistique, formations complémentaires, autres compétences recherchées, networking, etc

Là où l'innovation commence !

Indiquez trois actions que vous entreprendrez si vous n'êtes pas admis au Programme d'incubation :

*Donnez le nom complet des autres membres de l'équipe :
Veuillez joindre leurs CVs à cette forme lors de l'envoi.*

CONFIRMATION

<i>Date (JJ/MM/AAAA) :</i>	<i>Signature</i>

L'incubateur Alpha Haïti s'engage à garder confidentielles toutes les informations sur les activités décrites dans le présent document. La diffusion des renseignements sera exclusivement limitée à l'équipe de l'incubateur et au comité de sélection.

Je confirme avoir pris connaissance de ces informations