MERCI DE REMPLIR CETTE FICHE ET DE L’ENVOYER A :

contact@lyonmetropoleangels.com

|  |  |
| --- | --- |
| NOM DE LA SOCIÉTÉ |  |
| MARQUE OU NOM DU PROJET |  |
| DATE DE CRÉATION |  |
| CAPITAL SOCIAL ET RÉPARTITION |  |
| SIRET |  |
| ADRESSE |  |
| SITE WEB |  |
| SECTEUR D'ACTIVITÉ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM DU CONTACT |  |
| PRÉNOM DU CONTACT |  |
| FONCTION |  |
| E-MAIL |  |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIPTION DE L'ÉQUIPE  |  |
| LIEN VERS LA VIDÉO DE PRÉSENTATION |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIPTION DU PROJET |  |
| BESOIN CLIENT COUVERT |  |
| CONCURRENTS |  |
| AVANTAGES CONCURRENTIELS |  |
| POINTS FORTS |  |
| POINTS FAIBLES |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CHIFFRE D’AFFAIRES (N-1) |  |
| CROISSANCE DU CA (N, N+1, N+2) |  |
| POINT MORT DÉJÀ ATTEINT |  |
| MONTANT DE LA LEVÉE DE FONDS |  |
| UTILISATION DES FONDS |  |
| VALORISATION PRÉ-MONEY |  |
| MONTANT DÉJÀ INVESTI |  |