



Narbonne
AU CŒUR DES POSSIBLES

Direction Pôle Événementiel
Direction des Régies et Animations Commerciales – Port Fluvial

DOSSIER D'EMPLACEMENT KIOSQUE TERRASSE DU LAVOIR VILLE DE NARBONNE



© Nicolas Diolez

Dossier à retourner à :

**Mairie de Narbonne / Direction des Régies et Animations Commerciales
Hôtel de Ville CS 80823
11785 NARBONNE CEDEX**

IDENTITE

Nom : Prénom :

Date de naissance : lieu de naissance :

Société :

Enseigne :

Adresse du siège :

.....

C.P. : Ville :

Adresse personnelle :

.....

C.P. : Ville :

Tél. fixe : Tél. mobile : Tél prof :

Email : Fax :

N° du registre du commerce : Code APE :

Votre formation

Années	Disciplines	Diplôme	Obtenu	Niveau

Votre expérience professionnelle

Votre situation actuelle :

En activité

Fonctions / missions :

Niveau de responsabilité :

En recherche d'emploi depuis le :

Autre situation :

Indiquez ici vos expériences les plus significatives, de la plus récente à la plus ancienne :

Dates	Entreprise	Fonction / mission	Domaines et niveaux de compétences acquis et développés

Êtes-vous commerçant ?

OUI depuis le NON EN CREATION

Nom de votre société :

N° KBIS :

VOTRE PROJET DE REPRISE

Nom du kiosque repris :

Nom de l'occupant actuel :

Date envisagée de reprise :

S'agira-t-il d'un établissement secondaire ? OUI NON

Si oui : Nom et adresse de l'établissement :

.....

Activité proposée :

.....

.....

Liste détaillée des produits proposés :

.....

.....

.....

.....

Quelles AOC, AOP, IGP et/ou labels, produits Bio ou issus de l'agriculture biologique proposez-vous ?

.....

Pays d'origine :

.....

Des denrées seront elles cuites sur Place ? OUI NON

Avez-vous un laboratoire ? OUI NON

Si oui (fournir le certificat de norme de moins de 3 mois)

Etes-vous personnellement titulaire de la formation HACCP ?

OUI NON

(obligatoire pour tout établissement servant de la nourriture à des clients. Ainsi, chaque établissement de restauration commerciale avec consommation immédiate, ou vente à emporter est tenu d'avoir dans leur effectif au moins une personne pouvant justifier de cette formation)

Avez-vous la formation utilisation et manipulation d'un extincteur ? OUI NON

PROFIL PROFESSIONNEL

Quelle forme d'entreprise envisagez-vous ?

- En nom propre
- EURL
- SARL
- SASU
- SAS
- autres :

Si vous allez travailler dans l'entreprise, allez-vous le faire :

- Seul
- En couple
- Salarié
- Nombre de salarié :

Quelles sont les raisons qui motivent cette reprise ?

.....

.....

.....

.....

Quel est le niveau des ressources financières que vous êtes prêt à consacrer à la reprise ?

- 1) Apport personnel : €
- 2) Emprunt : €

Avez-vous identifié des obstacles à la réalisation de votre projet ? Oui Non

Si oui, lesquels ?

.....

.....

.....

Quelles sont les autres démarches que vous avez entreprises pour réaliser votre projet ?

.....

.....

.....

.....

Quel est le type de clientèle visée :

.....

.....

Merci de préciser les jours travaillés sur :

- un an :
- une semaine :

LE FINANCEMENT

En annexe : Plan de trésorerie sur la 1 ère année, Soldes intermédiaires de gestion, plan de financement global sur 3 ans et tableau BFR.

Eléments clés du dossier prévisionnel

	Exercice 1	Exercice 2	Exercice 3
Chiffre d'affaires total HT			
dont export			
Marge commerciale			
Production totale			
dont production stockée			
Valeur ajoutée			
Excédent brut d'exploitation			
Résultat d'exploitation			
Résultat financier			
Résultat net			

Mode de détermination du Chiffre d'Affaires prévisionnel :

- nombre de clients et repas moyen, moyenne sur un an :

.....
.....

Prêt d'honneur à Taux Zéro :

Pour bénéficier d'un prêt d'honneur à taux zéro, la plateforme I.N.A. (Initiative NARBONNE Arrondissement) accompagne les futurs porteurs de projets (création ou reprise) dans l'octroi de prêts d'honneur à taux zéro. Pour plus d'information, contactez :

ina@initiativena.fr - 04 68 42 71 05 – 06 49 10 63 17

Si vous êtes ressortissant des Métiers et l'Artisanat, n'hésitez pas à prendre directement contact avec la Chambre des Métiers et de l'Artisanat de l'Aude (CMA) pour être accompagné dans le montage de votre dossier de demande de prêts d'honneur.

c.pellissier@cm-aude.fr - 04 68 11 20 02 – 06 78 56 68 85

Si vous êtes ressortissant au secteur du commerce, veuillez-vous adresser à la Chambre de Commerce et d'Industrie (CCI) pour être accompagné dans le montage de votre dossier de demande de prêts d'honneur.

contact@aude.cci.fr - 04 68 10 36 00

Éléments clés du plan de financement

		Démarrage	Exercice 1	Exercice 2	Exercice 3
EMPLOIS	Total Investissements (matériels, immatériels et financiers)				
	Variation des Fonds Propres (Remboursement CCA, Dividendes)				
	Remboursements des emprunts				
	Remboursement Avance remboursable PACTE				
	Constitution et variation du BFR				
	TOTAL EMPLOIS				
RESSOURCES	Apports en Fonds Propres Dont Comptes Courants Associés				
	Nouveaux Emprunts				
	Avance remboursable PACTE				
	Subventions d'investissement				
	Autres				
	Capacité d'Autofinancement				
	TOTAL RESSOURCES				
	SOLDE				
	SOLDE CUMULE				

	Démarrage	Exercice 1	Exercice 2	Exercice 3
Effectif total				
dont effectif non salarié				

TARIFS APPLIQUES

DROITS DE VOIRIE	Unité	Durée	Tarif 2024	Tarif 2025 augmenté de 1,5%	Tarif 2025 arrondi à l'€ près
Kiosques et caisses	le m ²	mois	14,00 €	14,21 €	14,20 €
Droits de réservation des kiosques	Forfait unique		1 050,00 €	1 065,75 €	1 065,80 €

TRETEAUX, PANCARTES, PRE-ENSEGNES, ORIFLAMME et AUTRES (implantés à une hauteur inférieure à 3,50m de haut) : tarif annuel appliqué dès constatation	Unité	Durée	Tarif 2024	Tarif 2025 augmenté de 1,5%	Tarif 2025 arrondi à l'€ près
Format A1 surface théorique maximale (lxh) ne dépassant pas 60x80cm	le dispositif	an	135,00 €	137,03 €	137,00 €
		mois	15,00 €	15,23 €	15,20 €
Format A0 surface théorique maximale (lxh) ne dépassant pas 80x120cm	le dispositif	an	285,00 €	289,28 €	289,30 €
		mois	24,00 €	24,36 €	24,30 €
Appareil à glaces, distributeurs de boissons	l'appareil	saison	130,00 €	131,95 €	131,90 €
Distributeurs automatiques (sauf produits sanitaires)	l'appareil	an	65,00 €	65,98 €	66,00 €
Rotissoire sur pied	l'appareil	mois	13,00 €	13,20 €	13,20 €
Rotissoire sur pied (forfait)	l'appareil	an	155,00 €	157,33 €	157,30 €

TARIFS : TERRASSES DE BARS ET RESTAURANTS	Unité	périodicité	Tarif 2024	Tarif 2025 augmenté de 1,5%	Tarif 2025 arrondi à l'€ près
TYPE TERRASSE					
TERRASSE NUE					
ZONE 3 : Intérieur des grands boulevards tels que : boulevard Gambetta, Boulevard Dr Ferroul, Boulevard Dr Lacroix, Boulevard Maréchal Joffre, Boulevard Frédéric Mistral, Boulevard Marcel Sembat, Square Léon Blum, Boulevard Général de De Gaulle et place des 4 Fontaines	m ²	année	37,00 €	37,56 €	37,60 €
		saison 6 mois	26,00 €	26,39 €	26,40 €
		mois	7,00 €	7,11 €	7,10 €

Ces tarifs sont susceptibles d'évoluer en fonction de l'inflation annuelle.

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Extrait du Registre de Commerce ou des métiers de moins de 3 mois si déjà en activité ou à fournir à la signature de l'AOT.
- Une présentation du concept du kiosque.
- Un projet d'aménagement intérieur du kiosque (plan, esquisse, photomontage, chiffrage).
- Photos des produits proposés.
- Copie de l'assurance en responsabilité civile et professionnelle du kiosque, parasols, paravents.
- Photocopie de la carte d'identité du candidat ou de la personne physique représentant une personne morale.
- Le plan de financement et le compte de résultat prévisionnel.
- En cas de souscription à un emprunt bancaire, fournir une copie de l'accord de principe de l'établissement prêteur
- Copie de l'Attestation HACCP Hygiène Alimentaire.
- Copie de la licence de restauration

Je m'engage :

- à respecter les dimensions et les activités qui me sont autorisées,
- à respecter le cheminement piéton qui devra être entièrement libre de tout dispositif commercial, de façon à permettre à tout moment la circulation des clients et personnes à mobilité réduite,
- à me conformer strictement aux prescriptions du domaine public en l'occurrence la Charte des Terrasses.
- à acquitter la redevance correspondant à cette occupation,

Je soussigné (e) :

Reconnais avoir la capacité légale à gérer une entreprise et disposer de l'apport financier personnel indiqué. J'autorise la Mairie de Narbonne à conserver les informations contenues dans ce document. Conformément aux dispositions de la loi 78-17 « Informatiques, Fichiers et Libertés », je conserve la possibilité d'accéder à ces informations et de les rectifier si nécessaire.

M'engage à maintenir la confidentialité la plus stricte sur les informations qui pourront m'être transmises sur des entreprises et à ne les utiliser que pour l'évaluation du projet de reprise.

Atteste de l'exactitude des informations figurant dans le présent dossier de candidature et m'engage à respecter les prescriptions de l'appel à candidatures ainsi qu'à mettre en œuvre le projet présenté dans le présent dossier, dans l'hypothèse où il serait retenu.

Entreprise :

Prénom et NOM :

Fonction :

Fait à.....le.....

Signature

Toute demande incomplète sera rejetée

~

Toute demande nécessite le passage en commission

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Direction des régies et animations commerciales de la ville de Narbonne.

Elle concerne vos documents administratifs personnels (KBIS, assurance, ...). Ces documents peuvent être transmis aux différents services de l'Etat sur simple demande de leur part.

La base légale du traitement est **le contrat**.

Les données seront communiquées aux seuls destinataires désignés et seront conservées pour une durée de 5 ans à compter de la date indiquée sur ce document.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement, retirer à tout moment votre consentement à leur traitement ou exercer votre droit à leur portabilité.

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour tout questionnement vous pouvez contacter le délégué à la protection des données : DPO@mairie-narbonne.fr