

*(Réservé à l'accueil du Service de l'emploi)*

SERVICE DE L'EMPLOI, DE LA  
FORMATION ET DE L'INSERTION  
PROFESSIONNELLES

## Demande d'Aide à la Création d'Entreprise – FA'ATI'A

Loi du Pays n°2025-25 du 12 août 2025 / Arrêté n°1583/CM du 26 août 2025

### *(Informations demandeur)*

Projet de : ☐ Création ou ☐ Reprise d'activité

Nom : ..... Prénom : .....

Commune : ..... Ile : .....

### *(Emplacement réservé à la cellule ACE au Service de l'Emploi)*

Enregistré le : ..... N° d'intervention (FTA): .....

Instruit le : ..... Notification le : .....

**Note :** le dépôt du dossier de demande d'aide suivi de l'ouverture de la patente n'emporte pas attribution de l'aide. Seule la décision de la commission notifiée par le SEFI vaut accord.

Service de l'Emploi, de la Formation et de l'Insertion professionnelles : B.P. 540 - 98713 Papeete – Tahiti  
Immeuble PAPINEAU - Rue Tepano JAUSSEN - PAPEETE - Tél. : 40 46 12 92 - Fax. : 40 46 12 21 - [www.sefi.pf](http://www.sefi.pf)

## "PROTECTION DE VOS DONNEES PERSONNELLES"

Vos données à caractère personnel collectées par le SEFI font l'objet d'un traitement ayant pour finalité la mise en œuvre du dispositif FA'ATI'A. Ce traitement est fondé sur notre mission d'intérêt public de promotion de l'emploi, la formation et l'insertion professionnelles et s'appuie sur les articles LP. 5231-1 à LP.5231-28, et les Articles A. 5231-1 à A. 5231-11 du code du travail. Les traitements ayant pour finalités l'instruction du dossier de demande, le passage en commission d'attribution et le versement de l'aide financière si la commission est favorable sont fondés sur votre consentement.

Les données à renseigner dans le présent formulaire sont à ce titre obligatoires.

Vos données seront communiquées aux destinataires suivants : DAG / EVT / DRM / DJS / IJSPF / Circonscription administrative : Australes, Tuamotu Gambier et Marquises (selon l'activité et le lieu géographique) / CPS / CDE / DBF.

Vos données sont conservées pendant une durée de (2) deux ans pour les formulaires après le début de l'instruction de votre dossier.

Vous disposez, après justification de votre identité, des droits d'accès, de rectification et du droit à la limitation de vos données. Sous certaines conditions, vous disposez du droit de vous opposer à leur traitement. Vous pouvez exercer vos droits aux adresses suivantes :

Sur place : Service de l'Emploi, de la Formation et de l'Insertion professionnelles (SEFI), immeuble Papineau, rue Tepano Jaussen

Par voie postale : Service de l'Emploi, de la Formation et de l'Insertion professionnelles, BP 540 - 98713 Papeete

Pour toute information complémentaire sur le traitement des données ou réclamation, vous pouvez contacter la Déléguée à la Protection des Données (DPO) à [dpo@admin-istration.gov.pf](mailto:dpo@admin-istration.gov.pf)

Si vous estimez que vos droits sur vos données ne sont pas respectés, vous pouvez saisir la Commission nationale informatique et libertés (CNIL) d'une réclamation - [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr) "

☐ ***Je reconnais avoir été informé(e) que les données personnelles me concernant peuvent être transmises à d'autres services dans le cadre de l'instruction de ma demande Fa'ati'a.***

***(Emplacement réservé à la cellule ACE au Service de l'Emploi)***

## IDENTITE DU DEMANDEUR

**Nom** : ..... **Epouse** : ..... **Prénom** : .....  
**N° DN** : ..... **Né(e) le** : ..... / ..... / ..... **à** : .....  
**BP** : ..... **Code Postal** : ..... **Commune** : .....  
**Tél** : ..... **Portable** : .....  
**Adresse** : ..... **Commune** : .....  
**Email** : .....

## PROJET

**1- Domaine d'activité du projet :**

|                                          |                                                  |                                        |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Agriculture     | <input type="checkbox"/> Artisanat               | <input type="checkbox"/> Commerce      |
| <input type="checkbox"/> Communication   | <input type="checkbox"/> Construction            | <input type="checkbox"/> Culture / Art |
| <input type="checkbox"/> Entreposage     | <input type="checkbox"/> Formation               | <input type="checkbox"/> Hébergement   |
| <input type="checkbox"/> Import / Export | <input type="checkbox"/> Information / Numérique | <input type="checkbox"/> Pêche         |
| <input type="checkbox"/> Restauration    | <input type="checkbox"/> Santé                   | <input type="checkbox"/> Service       |
| <input type="checkbox"/> Social          | <input type="checkbox"/> Tourisme                | <input type="checkbox"/> Transport     |

**Activité principale** : .....

**Activité complémentaire** : .....  
 (Doit avoir un lien avec l'activité principale)

**2- Avez-vous un local ou bureau pour l'exercice de votre activité :**

|                                                              |                                               |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui (Joindre un plan et des photos) | <input type="checkbox"/> Non (Ne rien écrire) |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|

**Superficie (en m2):** .....

**Localisation exacte (pk, servitude, N°, ...)** : .....

**3- Etes-vous :**

|                                                                                                                                           |                                                                            |                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> En indivision<br>(Généalogie + compte hypothécaire du propriétaire + facture EDT ou OPT ou internet à votre nom) | <input type="checkbox"/> Propriétaire (Acte de propriété ou impôt foncier) | <input type="checkbox"/> Locataire (Joindre justificatif)<br>(Bail de location ou autorisation du propriétaire pour l'exercice de l'activité + copie de la pièce d'identité du propriétaire) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**4- Avez-vous déjà du matériel nécessaire à l'activité:**

|                                         |                                               |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui (Précisez) | <input type="checkbox"/> Non (Ne rien écrire) |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------|

|          |          |          |
|----------|----------|----------|
| *- ..... | *- ..... | *- ..... |
| *- ..... | *- ..... | *- ..... |
| *- ..... | *- ..... | *- ..... |

**5- Envisagez-vous d'embaucher :**

|                                         |                                                           |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui (Précisez) | <input type="checkbox"/> Non (Ne rien écrire)             |
| • Nombre de personnel : .....           | <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI |

**6- Comptez-vous déléguer les tâches comptables ou administratives à un prestataire :**

|                                         |                                               |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui (Précisez) | <input type="checkbox"/> Non (Ne rien écrire) |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------|

|                                       |                                        |                                   |
|---------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Comptabilité | <input type="checkbox"/> Administratif | <input type="checkbox"/> Les deux |
|---------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|

**Prestataire 1 :** ..... **2 :** .....

**7- Comptez-vous proposer vos produits ou services :**

|                                                      |                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Boutique ou magasin         | <input type="checkbox"/> Boutique en ligne   |
| <input type="checkbox"/> Itinérance ou porte-à-porte | <input type="checkbox"/> Bureau              |
| <input type="checkbox"/> Catalogue en ligne          | <input type="checkbox"/> Téléphone           |
| <input type="checkbox"/> Dépôt vente                 | <input type="checkbox"/> Foires              |
| <input type="checkbox"/> Marchés                     | <input type="checkbox"/> Autres (Précisez) : |

..... / ..... / .....

**8- Quel type de clientèle envisagez-vous de cibler :**

|                                      |                                                |                                          |                                              |
|--------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hommes      | <input type="checkbox"/> Femmes                | <input type="checkbox"/> Les deux        | <input type="checkbox"/> Enfants (0 à 5 ans) |
| <input type="checkbox"/> Garçons     | <input type="checkbox"/> Filles                | <input type="checkbox"/> Personnes âgées | <input type="checkbox"/> Professionnels      |
| <input type="checkbox"/> Les parents | <input type="checkbox"/> Particuliers (locaux) | <input type="checkbox"/> Touristes       | <input type="checkbox"/> Tous                |
| <input type="checkbox"/> Autres :    |                                                |                                          |                                              |

**À préciser :** .....

Fournisseur 1: ..... Fournisseur 2: .....  
Fournisseur 3: ..... Fournisseur 4: .....

**10- Avez-vous des concurrents :**      ☐ Oui (*Précisez*)      ☐ Non (*Ne rien écrire*)

Concurrent 1: .....      Concurrent 2: .....

Concurrent 3: .....      Concurrent 4: .....

**11 – Comment allez-vous faire connaître votre activité :**

|                                                                   |                                                            |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bouche à Oreille                         | <input type="checkbox"/> Distribution de catalogues        |
| <input type="checkbox"/> E-mailing                                | <input type="checkbox"/> Marchés / foires                  |
| <input type="checkbox"/> Prospectus / Affiches / Panneaux         | <input type="checkbox"/> Radio locale / Presse locale      |
| <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux (Facebook, tik tok,etc.) | <input type="checkbox"/> Site internet / Boutique en ligne |
| <input type="checkbox"/> Autres :                                 |                                                            |

**12- Votre projet présente-t-il des éléments différenciants ou innovants par rapport à la concurrence :** ☐ Oui (*Précisez*) ☐ Non (*Ne rien écrire*)

**13- Avez-vous fait d'autres demandes d'aides, prêts ou subventions :** ☐ Oui (*Précisez*) ☐ Non (*Ne rien écrire*)

Montant : ..... A qui : .....

Montant : ..... A qui : .....

Montant : ..... A qui : .....

Montant : ..... A qui : .....

(Peut être précisé : les tâches, les responsabilités, les objectifs, les conditions d'exploitation, le besoin repéré, la valeur ajoutée, les compétences en lien, les moyens de mise en place, le calendrier de démarrage, etc.)

[illegible]



**PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL**  
(Ce document doit obligatoirement être rempli)

**VENTILATION DE L'INVESTISSEMENT**

| Nombre de devis                                                                                                                                             | FOURNISSEUR       | MATERIEL                | USAGE                            | MONTANT TTC       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------|----------------------------------|-------------------|
| <i>Exemple :</i>                                                                                                                                            | <i>Top Jardin</i> | <i>Débroussailleuse</i> | <i>Jardin</i>                    | <i>50 000 frs</i> |
| Devis 1                                                                                                                                                     |                   |                         |                                  |                   |
| Devis 2                                                                                                                                                     |                   |                         |                                  |                   |
| Devis 3                                                                                                                                                     |                   |                         |                                  |                   |
| Devis 4                                                                                                                                                     |                   |                         |                                  |                   |
| Devis 5                                                                                                                                                     |                   |                         |                                  |                   |
| <b>Nombre d'annexes =</b><br>(Si vous présentez plus de devis que sur le tableau, indiquez le nombre de devis total et mettez directement le montant total) |                   |                         | <b>MONTANT TOTAL DES DEVIS =</b> |                   |

- **Note** : si un devis comporte plusieurs matériels, n'indiquer que le « fournisseur », « l'usage » et le « montant total ».
- **Note** : si un devis est en monnaie étrangère, veuillez convertir le montant en Franc Pacifique.
- **Note** : les devis doivent être numérotés et rangés dans l'ordre croissant (1,2,3, etc...)

**FINANCEMENT DES INVESTISSEMENTS**

| INTITULE                                                                               | MONTANT TTC |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Apport personnel                                                                       |             |
| Prêt familial                                                                          |             |
| Subvention DGAE                                                                        |             |
| Subvention EVT                                                                         |             |
| Rétrocession défiscalisation                                                           |             |
| Prêt Initiative                                                                        |             |
| Prêt ADIE                                                                              |             |
| Prêt SOFIDEP                                                                           |             |
| Crédit bancaire                                                                        |             |
| Autres                                                                                 |             |
| Prime de démarrage FA'ATI'A (Le montant doit correspondre au montant TOTAL DES DEVIS ) |             |
| <b>TOTAL RESSOURCES =</b>                                                              |             |

(Ce document doit obligatoirement être rempli)

| DETAILS DU CHIFFRE D’AFFAIRES (CA MENSUEL)                                                                                                             |          |      |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|---------------------------------|
| Produits ou Prestations                                                                                                                                | Quantité | Prix | TOTAL<br>(Quantité x Prix = CA) |
| <i>Exemple : Confection de robes ou prestation de jardinage</i>                                                                                        | 5        | 5000 | 25 000 frs                      |
|                                                                                                                                                        |          |      |                                 |
|                                                                                                                                                        |          |      |                                 |
|                                                                                                                                                        |          |      |                                 |
|                                                                                                                                                        |          |      |                                 |
|                                                                                                                                                        |          |      |                                 |
|                                                                                                                                                        |          |      |                                 |
|                                                                                                                                                        |          |      |                                 |
|                                                                                                                                                        |          |      |                                 |
|                                                                                                                                                        |          |      |                                 |
|                                                                                                                                                        |          |      |                                 |
| <b>TOTAL DU CHIFFRE D’AFFAIRES (CA) =</b><br><i>Montant à reporter sur le tableau (Compte de résultat Prévisionnel – ligne « Chiffre d’affaires »)</i> |          |      |                                 |

- Note :** Le chiffre d'affaires est la somme des ventes de biens ou de services pouvant être générés approximativement par mois et le prix ou tarif auxquels ils sont vendus ou proposés.

# COMPTE DE RESULTAT PREVISIONNEL

(Ce document doit obligatoirement être rempli)

| A – PRODUITS                     | Mensuel                                                                                                                              | Année 1<br>N                  | Année 2<br>N+1                                                 | Année 3<br>N+2                                                 |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| INTITULE<br>Produits ou Services | <b>Chiffre d'affaires TTC</b><br>(Reporter le montant Total du<br>chiffre d'affaire du tableau<br>« Détails du chiffre d'affaires ») | CA mensuel x 12 mois = N<br>I | CA mensuel avec une éven-<br>tuelle évolution :<br><br>..... % | CA mensuel avec une éven-<br>tuelle évolution :<br><br>..... % |
| <i>Exemple : Produits</i>        | <i>25 000</i>                                                                                                                        | <i>300 000</i>                | <i>330 000 (+10%)</i>                                          | <i>379 500 (+15)</i>                                           |
|                                  |                                                                                                                                      |                               |                                                                |                                                                |
|                                  |                                                                                                                                      |                               |                                                                |                                                                |
| <b>TOTAL PRODUITS<br/>TTC =</b>  |                                                                                                                                      |                               |                                                                |                                                                |

| B – CHARGES                               | Mensuel | Année 1<br>N | Année 2<br>N+1 | Année 3<br>N+2 |
|-------------------------------------------|---------|--------------|----------------|----------------|
| Achat de<br>marchandises                  |         |              |                |                |
| Achat de matières<br>premières            |         |              |                |                |
| <b>Total Charges<br/>d'exploitation =</b> |         |              |                |                |
| Loyer                                     |         |              |                |                |
| Electricité / Eau                         |         |              |                |                |
| Carburant                                 |         |              |                |                |
| Téléphone / Internet / Fax                |         |              |                |                |
| Publicité                                 |         |              |                |                |
| Entretien divers                          |         |              |                |                |
| Impôts, Taxes                             |         |              |                |                |
| Autres charges                            |         |              |                |                |
| <b>Total Charges<br/>externes =</b>       |         |              |                |                |
| Rémunération<br>exploitant                |         |              |                |                |
| Cotisation RNS                            |         |              |                |                |
| Salarié 1                                 |         |              |                |                |
| Salarié 2                                 |         |              |                |                |
| Charges patronales                        |         |              |                |                |
| <b>Total Charges<br/>salariales =</b>     |         |              |                |                |
| <b>TOTAL CHARGES =<br/>1 + 2 + 3</b>      |         |              |                |                |
| <b>C – RESULTAT =<br/>(A - B)</b>         |         |              |                |                |

## LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

N° DN : .....

Nom : .....

N° intervention : .....  
(Rempli par la Cellule ACE – SEFI)

Prénom : .....

### ➤ Pour « Tous projets »

- ☐ 1 copie d'une pièce d'identité (CNI ou passeport ou permis de conduire)
- ☐ 1 Curriculum vitae (CV) – (à jour)
- ☐ Attestation d'affiliation délivrée par la CPS
- ☐ Plan de financement
- ☐ CA prévisionnel sur 3 ans
- ☐ Devis du matériel nécessaire au démarrage de l'activité (qui correspondra au montant de la prime de démarrage demandée)

### ➤ En plus, si «Projet nécessitant un véhicule»

- ☐ Copie du permis de conduire ☐ Voiture ☐ 2 roues ☐ Bateau
- ☐ Copie de la carte grise du véhicule (auto ou 2 roues) (au nom du demandeur)
- ☐ Si emprunteur : autorisation du propriétaire pour l'utilisation du véhicule + Copie de la pièce d'identité du propriétaire

### ➤ En plus, si «Reprise d'activité»

- ☐ Projet de rachat du fonds de commerce.  
(Doit comporter :  
- Le nom de l'entreprise  
- Le type d'activité  
- L'identité des deux parties  
- Le droit au bail (si local)  
- Le matériel repris  
- Le stock repris)

### ➤ En plus, si « a déjà créé une activité »

- ☐ Copie(s) de la/les radiation(s) de/des ancienne(s) activité(s)  
(Formulaire P3 de la CCISM)

### ➤ En plus, si « Projet nécessitant un terrain et/ou un local de travail »

- ☐ Plan cadastral
- ☐ Plan du local (possible de le faire à main levée)
- ☐ Photos du terrain ou du local
- ☐ Autorisation du/des propriétaire(s) pour l'exercice de l'activité
- ☐ Copie d'une facture EDT au nom du/des propriétaire(s)
- ☐ Copie de la pièce d'identité du/des propriétaire(s)
- ☐ Projet de bail commercial ou précaire ou arrêté d'attribution d'un terrain ou lot agricole à votre nom

**Note :** veuillez à bien lire le document, pour que les pièces nécessaires pour justifier votre activité soient présentées avec votre dossier.