

**PROJET D'AMELIORATION DE LA COMPETITIVITE DES MICROS, PETITES ET MOYENNES ENTREPRISES (PACOM-MPME) DANS LA REGION DU CENTRE-NORD**

**FICHE DE CANDIDATURE POUR LE RECRUTEMENT DE MICROS, PETITES ET MOYENNES ENTREPRISES (MPME)**

|  |
| --- |
| Identification de l’entreprise |
| **Nom de l’entreprise :** |
| **Forme juridique : [ ] SA [ ] SARL [ ] Entreprise Individuelle [ ] SCOOP [ ] GIE [ ] Autre :**  |
| **Date de démarrage des activités :** |
| **Province :** | **Commune/Village :**  | **Secteur :** |
| **Adresse postale :**  |
| **Téléphone (01) : Téléphone (02) : Téléphone (03) :** |
| **E-mail :** | **Site web :** |

|  |
| --- |
| Identification du promoteur |
| **Nom :** |
| **Prénoms :**  |
| **Date et lieu de naissance :** |
| **Sexe : [ ] Féminin [ ] Masculin**  | **Statut : [ ] Hôte [ ] PDI [ ] Aucun** |
| **Téléphone (01) : Téléphone (02) :**  |
| **E-mail :** |
| **Lieu de résidence :** |
| **Niveau d’instruction :** [ ] Non scolarisé [ ] Alphabétisé [ ] Primaire [ ] Secondaire [ ] Supérieur  |
| **Niveau de formation technique (s’il y a lieu) :** |

|  |
| --- |
| Informations sur l’entreprise |
| **Domaine d’activités** | **[ ] Agroalimentaire [ ] Energies renouvelables [ ] Artisanat [ ] Economie verte [ ] Autre :**  |
| **Maillon d’activités**  | **[ ] Production [ ] Transformation [ ] Commercialisation [ ] Service**  |
| **Principaux produits ou services offerts :** |  |
|  | **2021** | **2022** | **2023** |
| **Chiffres d’affaires réalisés**  |  |  |  |
| **Effectif du personnel permanent** |  |  |  |
| **Effectif du personnel occasionnel** |  |  |  |

|  |
| --- |
| Description des principaux besoins d’appui à court et moyen terme (de 0 à 8 ans environ) |
|  |

|  |
| --- |
| Autres informations |
| Votre entreprise est-elle en activité ?[ ] Oui [ ] Non  |
| Tenez-vous une comptabilité ?  **[ ]** Oui  **[ ]** Non Si, oui est-elle à jour ?  **[ ]** Oui  **[ ]** Non |
| Avez-vous un ou plusieurs comptes dans des banques ou des institutions de microfinance ? [ ] Oui [ ] Non Si oui, citez leurs noms : …………………………………………………………………………………………………………………………  |
| Etes-vous disposé à prendre part au projet et à toutes ses activités, durant la période définie ? **[ ]** Oui  **[ ]** Non |

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_2024

Nom et prénom du promoteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Conditions Generales**

**1 - Critères d’éligibilité**

* être une MPME formelle ou non formelle exerçant ses activités dans la zone d’intervention du projet mais s’engager à se formaliser pendant le processus d’accompagnement ;
* être une MPME installée dans la région du Centre-Nord (Sanmatenga et Namentenga) ;
* avoir au moins deux (2) ans d’activités opérationnelles ;
* avoir un chiffre d’affaires annuel d’au moins trois (3) millions FCFA ;
* avoir un besoin de renforcement des capacités managériales et en vision, la perspective de grandir ;
* savoir parfaitement lire et écrire en français ou avoir un collaborateur permanent qui puisse le faire.

**2- Composition du dossier de candidature**

* une fiche de candidature à télécharger sur le site de la MEBF : www.me.bf ou à retirer au niveau du Centre de Formalités des Entreprises (CEFORE) de Kaya ;
* les copies légalisées des documents afférents à la reconnaissance de la MPME, s’il y a lieu ;
* une copie légalisée de la Carte Nationale d’Identité Burkinabè (CNIB) du promoteur ou tout autre document d’identité valable.