

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

**FICHE DE CANDIDATURE POUR LE RECRUTEMENT D’ENTREPRISES (MPME) DANS LE CADRE DE LA LABELISATION DES PRODUITS**

|  |
| --- |
| **FICHE DE CANDIDATURE**  |

|  |
| --- |
| 1. **PRESENTATION DE LA STRUCTURE**
 |
| Nom de l’entreprise : |  |
| Sigle |  |
| Statut de l’entreprise | 🞎 Formel  | 🞎 Informel  |
| Forme juridique : |  🞎 SA 🞎 SARL 🞎 Entreprise Individuelle 🞎 SCOOP.  🞎 GIE 🞎 Autre :  |
| Nombre d’année d’existence de l’entreprise (depuis le début des activités) : |
| Lieu d’implantation de l’entreprise (précisez les noms) : | Province : | Commune/Village :  | Secteur **:** |
| L’entreprise dispose t’elle d’un compte bancaire ? 🞎 Oui. 🞎 Non  | Si oui dans quelle institution financière  |
| Téléphone | Téléphone WhatsApp |
| E-mail : | Site web : |
| Nom et prénom du premier responsable :  |
| Contacts |  | E-mail  |  |
| Nom et prénom du deuxième responsable |
| Contacts |  | E-mail  |  |
|

|  |
| --- |
| **Environnement général de l’entreprise** |
| Domaine d’activités | 🞎 Artisanat 🞎 Environnement :  |
| 🞎 Agriculture 🞎 Élevage :  | 🞎 Agroalimentaire 🞎 autre :  |
| Maillon d’activités   | 🞎 Transformation 🞎Production 🞎 Commercialisation 🞎 Service |
| Principaux produits/services :  |  |
| Existence d’un espace de production  | 🞎 Oui 🞎 Non  |
| 1. **Clients :** Qui sont vos clients potentiels ou vos clients actuels et que savez-vous de leur habitude de consommation ?
 |  |
| 1. **Concurrence :** Qui sont vos concurrents ? Quelles sont leurs forces et leurs faiblesses ?
 |  |
| 1. **Fournisseurs :** Qui sont vos principaux fournisseurs ? Quels avantages avez-vous à travailler avec eux ?
 |  |
|

|  |
| --- |
| **Chiffre d’affaires**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Produit/Service** | **Unité** | **2021** | **2022** | **2023** |
| **Prix de vente** | **Chiffres d’affaires** | **Prix de vente** | **Chiffres d’affaires** | **Prix de vente** | **Chiffres d’affaires** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Personnel (donner l’effectif)**  |
|  | Homme | Femme | Homme | Femme | Homme | Femme |
| Effectif du personnel permanent |  |  |  |  |  |  |
| Effectif du personnel occasionnel |  |  |  |  |  |  |
| Personne Déplacée Interne (PDI)  |  |  |  |  |  |  |

 |

 |
| 1. **PRESENTATION DE l’ACTIVITE**
 |
| 1. **Modelé de production :** Dans quelle catégorie votre unité de transformation se situe ?

🞎 Industrielle 🞎 Semi-industrielle 🞎 artisanale 🞎 Autres (précisez)……………… |
|

|  |
| --- |
| 1. **Equipements déjà existants (faites l’inventaire de vos équipements de production )**
 |

 |
| **Désignation**  | **Quantité**  | **Etat**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. **Produits/services :** Décrivez vos produits ou vos services prévus pour la certification
 |
| 1. **Production :** Décrivez brièvement le processus de fabrication de votre produit ou de la prestation de services (diagramme de production).
 |
| 1. **Commercialisation :** Décrivez brièvement le processus de vente de votre produit ou de la prestation de services (diagramme de vente)
 |
| 1. **Capacité de production annuelle**
* quantité de matière première ( Kg) :
* quantité de produits finis (Kg) **:**
 |

|  |
| --- |
| 1. **CONNAISSANCE GENERALE SUR LA NORMALISATION**
 |
| **Quelles normes envisagez-vous être certifiée ?** 🞎 Nationale 🞎sous régionale 🞎 Internationale  | citez – les  |
| 1. **Avez-vous déjà bénéficié d’un accompagnement pour la certification**

🞎 Oui 🞎 Non  |

|  |
| --- |
| 1. **Avez-vous reçu des formations sur les normes d’hygiène ou sur la démarche qualité avec votre personnel ?**

🞎 Oui 🞎 Non  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Avez- vous déjà bénéficier de formation sur la certification**

🞎 Oui 🞎 Non  |  Si Oui citez – les |
| 1. **Pourquoi voulez-vous la certification** (3 raisons)
 |
| 1. **Êtes-vous prêt à vous engager dans une démarche de normalisation ?**

[ ] Oui [ ] Nonet à investir dans la mise à niveau de votre entreprise ? [ ] Oui [ ] Non |

***Pièces à joindre :***

Copie de votre pièce d’identité (CNIB, Passeport ou carte professionnelle)

Copie document légal (RCCM, récépissé…)

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

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

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

**Conditions Generales**

**1 - Critères d’éligibilité**

* être une MPME ou une SCOOP 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) ;
* Intervenir dans les domaines de l’agroalimentaire ;
* Avoir un chiffre d'affaires annuel d’au moins trois millions (3 000 000) FCFA ;
* avoir au moins deux (02) ans d’activités opérationnelles ;
* disposer d’un local de production adéquat.

**2- Composition du dossier de candidature**

* une fiche de candidature à télécharger sur le site de la MEBF : [www.me.bf](http://www.me.bf) ou à retirer au sein du Centre de Formalité des Entreprises (CEFORE) de Kaya par le promoteur de la MPME ;
* les copies légalisées du Registre du Commerce et du Crédit Mobilier (RCCM) ou du Récépissé de Reconnaissance Légale ou du Registre des Sociétés Coopératives , s’il y a lieu ;
* une copie légalisée de la Carte Nationale d’Identité Burkinabè (CNIB) du promoteur.