

**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 [ ] Non  et 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.