



الشبكة الإفريقية للاقتصاد الاجتماعي والتضامني الشبكة الإفريقية للاقتصاد الاجتماعي والتضامني المراحة الكارة الكارة الكارة الكارة الكارة الكارة الكارة الكارة Réseau Africain de l'Economie Sociale et Solidaire African Network of Social and Solidarity Economy

RAESS

FICHE SIGNALETIQUE – ENTREPRISES SOCIALES

IDENTITE DE L'ENTREPRIS	E
Dénomination de l'entreprise :	
Date de création :	
Valeurs de l'entreprise :	
Nombre de salariés, de bénévoles e	t d'apprentis au sein de votre entreprise :
Photo de l'entreprise : local / équip	pe-salariée de l'entreprise/ Dirigeant de l'entreprise
COORDONNEES DE L'ENTR	EPRISE
Nom et Prénom du Dirigeant :	
Nom, Prénom et fonction de l'équi	pe-salariée :
Adresse du siège:	
Téléphone fixe :	
Télécopie :	
Mobile:	
Email:	
Site Internet :	
INFORMATIONS SUR L'ENT	TREPRISE
Quelle est la forme juridique d	
	□ SARL
☐ Auto-entrepreneur	□ Autre (à préciser)
Quel est le secteur d'activité d	e votre entreprise ?
☐ Agro écologie / agroalimentaire	☐ Services à la personne
□ Artisanat	☐ Energies renouvelables
□ Commerce équitable	□ Autre (à préciser)
Quel est le montant de votre c	hiffre d'affaires ?
\square CA < 5000 000 Francs CFA	
\square 5 000 000 Francs CFA < CA < 2	.0 000 000 Francs CFA
□ >20 000 000 Francs CFA	
A qui appartient le capital de l	l'entreprise ?
Quelles sont les ressources de	votre entreprise ?
$\hfill \square$ Produits des activités de l'entrep	rise
\Box Intérêts de placements financiers	
□ Autre (à préciser)	
Votre entreprise dégage-t-elle	un bénéfice ?
□ Oui	





الشبكة الإفريقية للاقتصاد الاجتماعي والتضامني الشبكة الإفريقية للاقتصاد الاجتماعي والتضامني الدون الاقتصاد ال

RAESS

□ Non
Si oui, comment est-il réparti et au profit de qui ?
Quelles sont les charges récurrentes de votre entreprise ?
□ Salaires
□ Frais de fonctionnement (eau, électricité, location de bureaux)
□ Autre (à préciser)
Quelles sont les outils de gestion de votre entreprise ?
□ Comptabilité analytique
□ Business plan
□ Autre (à préciser)
Comment se caractérise le marché local sur lequel votre entreprise intervient ?
Profil clients :
Profil fournisseurs:
Produits et services proposés :
Part des ventes au niveau local :
Part de l'autoconsommation :
Quelles sont les perspectives de l'entreprise ?
Filières porteuses identifiées/Axes développement envisagés :
Zones d'intervention ciblées :
Exportation envisagée :
Partenariats souhaités :
Investissements programmés :
Quels sont vos besoins?
□ Appui technique
□ Appui commercial / marketing
□ Appui financier
□ Appui informatif
□ Formation
□ Autre (à préciser)
Quelles sont vos difficultés ?
□ Ressources Humaines
□ Matériel/Logistique
□ Financier
□ Activité

□ Autre (à préciser)





الشبكة الإفريقية للاقتصاد الاجتماعي والتضامني الشبكة الإفريقية للاقتصاد الاجتماعي والتضامني #EE من AFO
اله المراحة الإفراد ال

RAESS

RELATIONS STRUCTURE - RESEAU NATIONAL

Votre entreprise est-elle membre d'un réseau de l'ESS ?
□ Oui (indiquer le nom du réseau)
\square Non
Si oui, quelle est la nature des relations de votre structure avec le réseau national dont vous êtes
membre?
□ Montage de projets
□ Information/communication
□ Recherche de financements
□ Renforcement de capacités/formation
□ Suivi/évaluation des activités
□ Aucune
□ Autre (à préciser)
Votre structure est-elle informée des actualités du réseau national dont elle est membre ?
□ Oui
\square Non
Si oui, comment?
□ Lettres d'informations périodiques
☐ Message électronique
□ Réunion
□ Autre (à préciser)
COMMENTAIRE

Mentionnez tout autre point que vous jugerez utile.