

Formulaire d'inscription

Information sur l'entreprise

Détails:

Dénomination de l'entreprise (Raison Sociale): _____ Numéro d'immatriculation au registre de Commerce (RC): _____

Adresse: _____

Tél: _____ Fax: _____

Email: _____ Site Web: _____

Nom du dirigeant: _____ Titre du dirigeant (PDG, DG, Gerant): _____

Directeur (Homme/Femme): _____ Age du Directeur: _____

Année d'établissement: _____ Chiffre d'affaires annuel: _____

Identifiant fiscal: _____

Employés:

Nombre total d'employés: _____ Nombre d'employés de sexe féminin: _____

Secteur d'activité: _____

Description de l'entreprise (historique, produits, services, clientèle, Production et principaux développements)

Historique de l'entreprise pendant les 5-10 dernières années:

Année	Nb d'employés	CA annuel (EUR)	Faits importants (restructuration, standard industriel implémenté, extension d'activité, croissance géographique...)



Conseil pour les PME au Maroc

Structure du capital (participation de chaque actionnaire en %):

Actionnariat local % _____

Actionnariat étranger % _____

Actionnariat privé % _____

Actionnariat féminin % _____

Produits ou services et leurs parts dans le Chiffre d'Affaires:

_____ % _____

_____ % _____

_____ % _____

_____ % _____

CA réalisé à l'export _____ % _____

Financements contractés durant les 5 dernières années:

Année	Nom du bailleur de fonds	Montants (EUR)	Taux d'intérêt annuel (pour les prêts bancaires)	Statut (en cours, remboursé, dû)

Description du projet de consultance

Description des principales problématiques de l'entreprise que le projet de consultance est appelé à résoudre:

Besoins en consultance pour résoudre les problèmes cités:

Résultats attendus à l'issue la mission de consultance:



Conseil pour les PME au Maroc

Consultants suggérés

(si vous avez un consultant pour ce travail, veuillez nous communiquer le nom du cabinet de conseil):

Date de début prévue: _____

Employé responsable du projet de consultance dans votre entreprise:

Nom: _____ Titre: _____

Adresse: _____

Tél: _____

Email: _____

Date: _____ Signature: _____

Signé par: _____

Comment avez-vous entendu parler de notre programme?

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Site web | <input type="checkbox"/> Consultant |
| <input type="checkbox"/> Ancien client | <input type="checkbox"/> Evénement |
| <input type="checkbox"/> Bureau local de la BERD | <input type="checkbox"/> Notre équipe |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____ | |

Votre entreprise a-t-elle eu recours à des consultants dans le passé? Si oui, veuillez préciser:

Taux de change EUR/MAD: 1 EUR = _____

Merci de joindre les documents suivants à votre demande:

- Formulaire d'inscription au programme
- Copie du Registre de commerce
- Une copie des Statuts et des pièces justifiant les pouvoirs conférés à la personne agissant au nom de l'entreprise; Pour les Sociétés Anonymes: la liste des actionnaires avec le détail des actions
- Copie des états financiers originaux pour les 2 dernières années (compte de résultat, flux de trésorerie, bilan...) cachetée par l'entreprise

Avertissement: La Banque Européenne pour la Reconstruction et le Développement (BERD) se réserve le droit de garder les données et informations communiquées dans votre requête.
Remarque: Tous les renseignements énumérés et documents ci-dessus demandés par la BERD et fournis par le client dans le cadre d'un projet BAS sont strictement confidentiels.