



Identification de l'entreprise

Raison sociale de l'entreprise :				
Forme juridique :	<input type="checkbox"/> SA	<input type="checkbox"/> SARL	<input type="checkbox"/> SNC	<input type="checkbox"/> AUTRE :
Adresse :			Ville :	
Téléphone :		Fax :		
E-mail :		Adresse Internet :		
Responsable de l'entreprise (Nom et qualité) :				
Personne contact :	Fonction:	Tel:	Fax:	E-mail:

Caractéristiques de l'entreprise

Date de création de l'entreprise :		Date de démarrage de la production :		
Capital social (en DHS):		Part du capital marocain en % :		
		Part du capital étranger en % :		Pays :
Exportatrice : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Appartenance à un groupe : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui lequel :		
Total bilan	Année précédente (en DHS) :	Prévision année en cours(en DHS) :		
Chiffre d'affaires	Année précédente (en DHS) : dont export (en DHS):	Prévision année en cours (en DHS) : dont export (en DHS):		
Secteur d'activité :				
Part de l'activité industrielle en % du chiffre d'affaires :				
Principaux produit(s) ou service(s):		-		
Principalement de la sous traitance : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		-		
		-		
Effectif Total (à la date de la demande) :	Cadres :	Ouvriers permanents :	Personnel saisonnier :	Employés :

Demande d'intervention

Préciser la structure d'appui* qui vous a contacté pour formuler votre demande :				
<input type="checkbox"/> AP :	<input type="checkbox"/> CT:	Membre d'une Association Professionnelle : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
<input type="checkbox"/> DPCI :	<input type="checkbox"/> CRI :	Si oui, laquelle :		
<input type="checkbox"/> CCIS :	<input type="checkbox"/> Autre :			
* AP: Association Professionnelle, CRI : Centre régional d'investissement, CCI : Chambre de Commerce, de l'Industrie et des Services. CT: Centre Technique, DPCI: Délégation Provinciale du Commerce et de l'Industrie.				
De quelle(s) nature(s) sont vos besoins d'assistance technique?				
<input type="checkbox"/> Diagnostic stratégique / Business Plan	<input type="checkbox"/> Stratégie Commerciale	<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :		
<input type="checkbox"/> Qualité	<input type="checkbox"/> Comptabilité / Finances			
<input type="checkbox"/> Système d'information	<input type="checkbox"/> Gestion de Production			
Description succincte de la demande d'intervention :				

Date et signature du responsable (+Cachet)

Cadre réservé à l'ANPME

Décision du Comité d'éligibilité :