



## FORMULAIRE DE CANDIDATURE

### APPEL A MANIFESTATION D'INTERET N° 2

Pour la présélection d'entreprises artisanales  
En vue d'un appui à leur mise à niveau

Numéro de Projet – Financé par l'Union Européenne

*Creative Tunisia.2.0*

#### PARTIE I : CAPACITE ET EXPERIENCE DE L'ENTREPRISE

##### 1. Fiche Signalétique de l'Entreprise Candidate

▪ Dénomination officielle tel qu'indiqué dans la patente	
▪ Domaine d'activité	
▪ N° et date de déclaration ONA	
▪ Code de la douane	
▪ Forme juridique et année de création	
▪ Capital	Capital en milliers de DT ..... dont Capital étranger en % .....
▪ Matricule Fiscal	
▪ N° CNSS de l'entreprise	
▪ Adresse officielle (bureaux administratifs)	
▪ Adresse(s) des ateliers de production	
▪ Coordonnées de l'entreprise	Tél (1) :
	Tél (2) :
	Email :
▪ Site internet	
▪ Représentant légal	Nom et prénom :
	Fonction :
	Tél :
	Email :
	Nationalité :
▪ 2 <sup>ème</sup> Personne de Contact (informations facultatives)	Nom et prénom :

	Fonction :
	Tél :
	Email :

## 2. Capacités et Ressources de l'Entreprise Candidate

	Equipements Principaux disponibles pour la production	Nombre	Indicateur de capacité (Dimensions, Cadence : nombre de produits par heure ou par jour ...)
1			
2			
3			
4			

<p><b>C.A. Global</b> : (2023) : ..... , dont <b>CA à l'export</b> : ..... soit en % .....</p> <p><b>C.A. Global</b> : (2024) : ..... , dont <b>CA à l'export</b> : ..... soit en % .....</p>
---

Liste des produits phares fabriqués par l'entreprise		% du CA global	Dont % exporté	Pays de destination des exports
Produit 1				
Produit 2				
Produit 3				
Produit 4				

Capacité en termes de locaux	Dimensions en m2
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Surface réservée à la fabrication, au stockage des Matière première et des produits finis</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Surface couverte réservée à l'administration</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Total surface couverte</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Surface non couverte autour des ateliers</li> </ul>	

Capacité en termes de Ressources Humaines	Total	dont Femmes
Effectif Total		
dont Effectif salarié permanent		
et dont Effectif occasionnel ou/et effectif sous- traitant ou/et effectif travaillant à la pièce		
Cadres techniques diplômés (B+2 et plus)		
Cadres Commerciaux (B+2 et plus)		

Disposez- vous de fiches de fonctions délimitant les tâches et les responsabilités de vos cadres ?

Non  Oui

## PARTIE II : COMPREHENSION DES DEFIS, DES CAPACITES INTERNES ET DE LA STRATGIE DE DEVELOPPEMENT DE L'ENTREPRISE

### 1. VOTRE PERCEPTION DES FAIBLESSES ET DES FORCES INTERNES DE VOTRE ENTREPRISE

a. Points faibles : Selon vous, quels sont les faiblesses internes qui peuvent représenter des freins à vos projets de développement (des points qu'il est pertinent d'améliorer) ? Citez au moins 3 points faibles et classez- les par ordre d'importance :

i.

ii.

iii.

b. Points forts : selon vous, quels sont les forces internes qui vous distinguent et peuvent représenter des leviers pour la réussite de vos projets de développement ? Citez 3 points forts et classez- les par ordre d'importance :

i.

ii.

iii.

### 2. VOTRE PERCEPTION DE L'ENVIRONNEMENT EXTERNE DE L'ENTREPRISE

a. Menaces : Selon votre analyse de la situation sur les principaux marchés que vous ciblez, quelles sont les menaces provenant de vos concurrents locaux ou internationaux, de la réglementation ou de produits de substitution, des menaces qui peuvent hypothéquer l'avenir de votre entreprise ? Classez- les par ordre d'importance :

i.

ii.

iii.

b. Opportunités : selon votre analyse de la situation sur les principaux marchés que vous ciblez, quelles sont les opportunités que vous pourrez saisir pour développer plus vos activités et vos marges ? Classez- les par ordre d'importance :

i.

ii.

iii.

### 3. VISION ET OBJECTIFS

a. Exprimer succinctement votre vision de l'avenir de votre entreprise à l'horizon des 3 prochaines années : comment votre entreprise va-t-elle être ?

.....  
 .....  
 .....  
 .....

b. Pour concrétiser cette vision quels sont les objectifs chiffrés que vous voulez atteindre à l'horizon des 3 prochaines années (objectifs en termes de portefeuille de produits, de marchés à pénétrer ou à cibler, de volume d'exportation, de chiffre d'affaires) ?

i.

ii.

iii.

### PARTIE III : PLAN D' ACTIONS

Afin de mettre en œuvre la vision et la stratégie de développement de votre entreprise, veuillez proposer un plan d'actions selon les tableaux ci-dessous :

	Actions immatérielles	Budget homme- jours	Budget en dinars	Echéance (Quand ?)
1				
2				
3				
4				
5				
6				

NB : le plan d'actions immatérielles comporte par exemple les actions d'organisation, de formation, d'optimisation du système de fabrication actuel, de mise en place de logiciels de gestion de la production, d'innovation et de design au niveau des produits, de marketing ...etc.

	Equipements à acquérir	Objectif	Budget en dinars	Echéance (Quand ?)
1				
2				
3				

	Aménagement des ateliers	Objectif	Budget en dinars	Echéance (Quand ?)
1				
2				
3				

### 1. IMPACT DU PLAN DE MISE EN NIVEAU SUR VOTRE ENTREPRISE

*Exposez dans quelle mesure votre plan de mise à niveau peut contribuer à l'amélioration de la qualité des produits et par conséquent au développement de la commercialisation des produits.*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## PARTIE IV : Liste de contrôle et signature

### 1. LISTE DE CONTROLE

Vous pouvez utiliser cette liste de vérification pour vous assurer que les éléments de votre dossier sont complets, afin d'éviter tout rejet éventuel :

Éléments à vérifier	Oui	Non
1- Le présent formulaire a été bien renseigné et signé		
2- Extrait récent du registre national de l'entreprise (RNE)		
3- Déclaration d'investissement ONA ou statuts juridiques		
4- Etats financiers de 2023 et 2024		
5- Attestation de solde de paiement des impôts		
6- Une déclaration d'export signées par les services de la douane durant les trois dernières années (au cas où vous avez effectué de l'export)		
7- Contrat de recrutement et diplôme (pour au moins un cadre diplômé du supérieur)		
8- Attestations de 2 agents déclarés à la CNSS		
9- Attestation de solde CNSS		
10- La déclaration ci-dessous est remplie, datée et signée		

**2. DECLARATION ET SIGNATURE AU NOM DE L'ENTREPRISE**

Je soussigné(e), en ma qualité de représentant(e) légal de l'entreprise, certifie sur l'honneur que les informations fournies ci-dessus sont exactes et accepte, le cas échéant, de prêter concours à toute mesure de vérification éventuelle :

Date:

Nom & Prénom : .....

Signature : .....

Fonction : .....

Cachet : .....