

## FORMULAIRE UNIQUE POUR SERVICE D'ACCOMPAGNEMENT DES ENTREPRISES SINGLE FORM FOR BUSINESS SUPPORT SERVICE

*La Maison des Entreprises, Centre d'Assistance et de facilitation* vous remercie pour votre confiance et vous prie de prendre connaissance du présent formulaire. Vous avez besoin d'une assistance quelconque dans le cadre de la création, de l'implantation, du fonctionnement ou du développement de votre organisation ? Vous êtes à la bonne adresse !

Merci de le renseigner en tenant compte de votre situation actuelle ou de vos besoins.  
Notre Equipe d'accompagnement prendra attache avec vous dans les heures qui suivent.

*La Maison des Entreprises, Centre d'Assistance et de Facilitation* thanks you for your trust and invites you to read this form.  
Do you need any assistance in the creation, implementation, operation or development of your organization ? You've got to the right place !  
Please fill it the form and tick the boxes taking into account your current situation or your needs.  
Our Support Team will contact you within hours.

BESOIN D'ASSISTANCE POUR RENSEIGNER VOTRE FORMULAIRE ?  
NEED HELP FOR FILLING OUT YOUR FORM ?

+ (225) 27 21 38 72 75 ou (+33) 7 58 64 96 35 / (+33) 7 51 55 08 61 / [contact@c2s-groupe.com](mailto:contact@c2s-groupe.com) / [lamaisondesentreprises@c2s-groupe.com](mailto:lamaisondesentreprises@c2s-groupe.com)

### INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR VOTRE ORGANISATION GENERAL INFORMATION ABOUT YOUR ORGANIZATION

**Votre organisation a-t-elle une existence légale en Côte d'Ivoire ?**  
Does your organization have a legal existence in Côte d'Ivoire ?

OUI (Yes)  
☐

NON (No)  
☐

Si non, veuillez préciser la forme juridique souhaitée :  
If not, specify the desired legal form :

☐ Société Anonyme (SA)  
Public Limited Company

☐ Groupement d'Intérêt Économiques (GIE)  
Economic interest group

☐ Société à Responsabilité Limitée (SARL)  
Limited Liability Company (LLC)

☐ Association  
Cooperative

☐ Société par Actions Simplifiés (SAS)  
Simplified joint stock company

☐ Autre  
Other

Si autre, veuillez préciser :  
If other, specify :

Raison sociale :

Organization's name : \_\_\_\_\_

Sigle :

Acronym : \_\_\_\_\_

Date de création :

Creation date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Secteur d'activité :

Industry : \_\_\_\_\_

## INFORMATION ADDITIONNELLE

ADDITIONAL INFORMATION

N° RCCM ou d'existence légale :

RCCM or legal existence number : \_\_\_\_\_

N° Compte contribuable :

Taxpayer account number : \_\_\_\_\_

Capital social :

Equity : \_\_\_\_\_

## INFORMATION SUR LA GÉRANCE

MANAGEMENT INFORMATION

Nom et Prénom(s) du représentant légal :

Full name of the legal representative:

\_\_\_\_\_

Nom, fonction, adresse e-mail et numéro de téléphone de la personne à contacter :

Name, position and phone number for the individual to contact :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## LOCAUX DE L'ORGANISATION

WORKPLACE FOR THE ORGANIZATION

Adresse et contact du siège social :

Address and contact of head office : \_\_\_\_\_

**Votre organisation opère-t-elle au sein d'un ou plusieurs locaux en Côte d'Ivoire ?**

Does your organization operate in one or many workplace in Côte d'Ivoire ?

OUI (Yes)

☐

NON (No)

☐

Si NON, souhaitez-vous avoir des locaux ou un espace à bâtir ?

If NO, would you like to find a workplace or space to build ?

OUI (Yes)

☐

NON (No)

☐

Si OUI, veuillez renseigner les informations suivantes :

If YES, provide the following information :

Zone idéale :

Ideal area : \_\_\_\_\_

Nombre de pièces, dimension et autres spécifications le cas échéant :

Number of rooms, dimension and other specification if applicable :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Budget maximum :

Maximum budget : \_\_\_\_\_

Souhaitez-vous être accompagné pour l'aménagement et / ou l'équipement de votre espace de travail ?

OUI (Yes)

NON (No)

Would you like to be accompanied for the layout and / or equipment of your workspace ?

☐☐

Si OUI, veuillez mentionner cet accompagnement :

If YES, mention this support :

Souhaitez-vous faire une domiciliation ?

OUI (Yes)

NON (No)

Would you like to make a domiciliation of your organization ?

☐☐

Si OUI, veuillez préciser le type de domiciliation souhaité :

If YES, specify the type of domiciliation desired :

- ☐ Gestion de courrier   ☐ Gestion du secrétariat   ☐ Accueil téléphonique de vos clients et partenaires   ☐ Domiciliation totale   ☐ Autre

Mail management

Secretarial management

Telephone reception of your customers and partners

Total domiciliation

Other

Si autre, veuillez préciser :

If other, please specify :

Souhaitez-vous un accompagnement pour vos abonnements eau et électricité ?

OUI (Yes)

NON (No)

Would you like support for your water and electricity subscriptions ?

☐☐

Souhaitez-vous un accompagnement pour votre abonnement téléphone et internet ?

OUI (Yes)

NON (No)

Would you like support for your phone and internet subscriptions ?

☐☐

Si OUI, souhaitez-vous que nous intégrions un système d'accueil téléphonique à reconnaissance vocale de type transfert d'appel automatique ?

If YES, would you like us to integrate a voice-recognized telephone reception system such as automatic call transfer?

OUI (Yes) ☐

NON (No) ☐

Autres besoins en abonnement ou installations ? Merci de préciser :

Other subscription needs or installations ? Please specify :

## RESSOURCES HUMAINES DE L'ORGANISATION

### HUMAN RESOURCES FOR THE ORGANIZATION

Avez-vous des besoins en ressources humaines ou souhaitez-vous externaliser un service ?

OUI (Yes)

NON (No)

Do you have human resource needs or do you want to outsource a service ?

☐☐

Quels services souhaitez-vous externaliser ?

Which services do you want to outsource ?

☐ Comptabilité  
Accounting

☐ Maintenance informatique et télécom  
IT and telecom maintenance

☐ Marketing  
Marketing

☐ Ressources humaines  
Human resources

☐ Climatisation  
Air conditioning

☐ Formation  
Formation

☐ Paie  
Payroll

☐ Fourniture de carburant  
Fuel supply

☐ Juridique  
Legal affairs

☐ Transport  
Transportation

☐ Entretien des locaux et espaces verts  
Maintenance of workplace and green spaces

☐ Sécurité  
Safety

☐ Autre  
Other

Merci d'indiquer vos autres besoins ici ou par mail à [contact@c2s-groupe.com](mailto:contact@c2s-groupe.com) / [lamaisondesentreprises@c2s-groupe.com](mailto:lamaisondesentreprises@c2s-groupe.com)

Please indicate your other needs here or by email to [contact@c2s-groupe.com](mailto:contact@c2s-groupe.com) / [lamaisondesentreprises@c2s-groupe.com](mailto:lamaisondesentreprises@c2s-groupe.com):



Avez-vous des salariés expatriés ?

OUI (Yes)

NON (No)

Do you have expatriate employees ?

☐☐

Quelle est l'effectif de vos employés à ce jour ?

What is the number of your employees to date ?

Souhaitez-vous être accompagné pour l'obtention de leurs cartes de séjour ou autres permis de travail ?

OUI (Yes)

NON (No)

Would you like to be accompanied to obtain their residence cards or other work permits ?

☐☐

## ACTIVITÉS DE L'ORGANISATION

ACTIVITIES OF THE ORGANIZATION

Votre activité est – elle réglementée ?

OUI (Yes)

NON (No)

Is your activity regulated ?

☐☐

Souhaitez-vous être accompagné pour l'obtention de vos autorisations d'exercer ?

OUI (Yes)

NON (No)

Would you like to be accompanied to obtain your authorizations to practice ?

☐☐

Si OUI, quels agréments ou permis souhaitez-vous avoir ?

If YES, what approvals or permits would you like to have ?

Souhaitez-vous être accompagné pour une étude ?

OUI (Yes)

NON (No)

Would you like to be accompanied for a study ?

☐☐

Si OUI, veuillez choisir :

If YES, select :

☐ Étude de marché

Market study

☐ Business plan

Business plan

☐ Étude d'impact environnemental

Environmental impact study

☐ Autres

Other

Si Autre, veuillez préciser :

If Other, specify :

## FISCALITÉ ET SOCIAL

TAXATION AND SOCIAL SECURITY

Avez-vous effectué votre rattachement fiscal ?

OUI (Yes)

NON (No)

Have you made your taxes connection ?

☐☐

Si NON, veuillez préciser votre régime si vous souhaitez être accompagné pour le rattachement :

If NO, specify your plan if you would like to be accompanied for attachment :

Avez-vous effectué votre rattachement social à la CNPS ?

OUI (Yes)

NON (No)

Have you made your social connection ?

☐☐

Si NON, Souhaitez-vous être accompagné ?

OUI (Yes)

NON (No)

If NO, would you like to be accompanied ?

☐☐

Avez-vous effectué votre affiliation à la CMU ?

Have you joined CMU ?

OUI (Yes)

☐

NON (No)

☐

Si NON, Souhaitez-vous être accompagné ?

If NO, would you like to be accompanied ?

OUI (Yes)

☐

NON (No)

☐

## GESTION ET FINANCES

### MANAGEMENT AND FINANCE

**Souhaitez-vous vous faire accompagner pour la mise en place de documents de gestion ?**

Would you like to be accompanied for the implementation of management documents ?

OUI (Yes)

☐

NON (No)

☐

Si OUI, laquelle ?

If YES, which one ?

☐ Manuel de procédures

Procedures manual

☐ Stratégie marketing et communication

Marketing and communication strategy

☐ Plan d'action triennale ou quinquennale

Three-year or five-year strategy

☐ POI

POI

☐ Schéma directeur informatique

IT master plan

☐ Plan de Continuité d'Activité

Business continuity plan

☐ Politique qualité

Political quality

☐ Politique santé et sécurité

Health and safety policy

☐ Autre

Other

Si Autre, veuillez préciser :

If Other, specify :

---

---

**Souhaitez-vous vous faire accompagner pour la structuration d'un projet ?**

Would you like to be accompanied in structuring a project ?

OUI (Yes)

☐

NON (No)

☐

Si OUI, veuillez préciser le type de projet pour une meilleure prise en charge :

If YES, indicate the project's type for better support :

---

---

**Votre projet étant structuré, souhaitez-vous avoir un accompagnement pour la mise à disposition d'une garantie dans l'optique de faciliter son financement ?**

Your project being structured, would you like to have support for the provision of a guarantee in order to facilitate its financing ?

OUI (Yes)

☐

NON (No)

☐

**Souhaitez-vous être accompagné dans le cadre d'une procédure d'obtention d'un agrément à l'investissement en vue de bénéficier d'exonérations totales ou partielles ?**

Would you like to be accompanied in the context of a procedure to obtain an investment authorization in order to benefit from total or partial exemptions ?

OUI (Yes)

☐

NON (No)

☐

**Souhaitez-vous installer des logiciels de gestion ? Digitaliser ou dématérialiser des processus ?**

Would you like management software to be installed ? Digitize or dematerialize some processes ?

OUI (Yes)

☐

NON (No)

☐

Si OUI, indiquez ces logiciels ou précisez les processus à digitaliser ou dématérialiser :

If YES, indicate these softwares or specify the processes to be digitized or dematerialized :

---

---

## DIVERS

OTHERS

### Avez-vous d'autres besoins ?

Do you have other needs?

OUI (Yes)

☐

NON (No)

☐

Si OUI, merci de les énumérer ici :

If YES, please list them here :

---

---

---

### Souhaitez-vous plutôt obtenir un rendez-vous ?

Would you rather get an appointment?

Contactez notre centre de relation clients au :

Contact our Customer Relations Center at :

+ 225 27 21 38 72 75 / +33 7 58 64 96 35 / + 33 7 51 55 08 61 ou [contact@c2s-groupe.com](mailto:contact@c2s-groupe.com) / [lamaisondesentreprises@c2s-groupe.com](mailto:lamaisondesentreprises@c2s-groupe.com)  
+ 225 27 21 38 72 75 / +33 7 58 64 96 35 / +33 7 51 55 08 61 or [contact@c2s-groupe.com](mailto:contact@c2s-groupe.com) / [lamaisondesentreprises@c2s-groupe.com](mailto:lamaisondesentreprises@c2s-groupe.com)

### **Je certifie avoir pris connaissance de ce formulaire et l'avoir renseigné en toute responsabilité.**

I certify having read this form and filled it in with full responsibility.

Fait à (done in) \_\_\_\_\_, le (on) \_\_\_\_\_

Nom, prénoms et fonction de la personne ayant renseigné ce formulaire :

Full name and position of the person who filled in the form : \_\_\_\_\_

---

Contact et adresse e-mail :

Contact and email address : \_\_\_\_\_

Signature

