

Projet d'assistance à la résilience des entreprises à valeur ajoutée pour les femmes au Burkina Faso (BRAVE Women Burkina)

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

I. Information sur la promotrice

Nom :	
Prénom (s) :	
Date de naissance :	
Genre :	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Téléphone :	Téléphone (WhatsApp) :
E-mail :	
Lieu de résidence : Région :	Province :
Commune :	secteur ou village:
Situation de résidence	Résident (e) / _ / Déplacé (e) / _ /
Référence du document d'identité	CNIB /.../ Passeport /.../ N° Date d'établissement : Date d'expiration : Autorité de délivrance : Lieu d'établissement :
Niveau d'instruction (Préciser le domaine d'étude) : <input type="checkbox"/> non scolarisé <input type="checkbox"/> alphabétisé <input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> secondaire <input type="checkbox"/> universitaire <input type="checkbox"/> Autres (précisez) Préciser le domaine d'étude	
Formation (s) en rapport avec l'activité : <input type="checkbox"/> Apprentissage sur le tas <input type="checkbox"/> Formation technique <input type="checkbox"/> Autres (précisez) : Préciser le domaine	
Nombre d'années d'expérience dans le domaine d'activité : <input type="checkbox"/> moins d'un an, <input type="checkbox"/> [1 an - 5 ans] <input type="checkbox"/> [6 ans-10 ans] ; <input type="checkbox"/> supérieur à 10 ans	
Disposez-vous d'un compte personnel dans une institution financière (Banques ou structures de microfinance) ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non, Si oui, précisez la/les structure (s)	

Membership : Etes-vous membre d'une association ou d'une organisation professionnelle ?
☐ oui ☐ non. Si oui, préciser le ou les noms des associations, ainsi que le poste que vous occupez

Année	2019	2020	2021
Veillez indiquer quelle proportion (en %) des dépenses de votre ménage (famille) est allouée aux dépenses suivantes chaque année :			
a. L'éducation			
b. La santé			
c. Les biens (d'équipement) ménagers (tels que les meubles, les appareils électroménagers, etc.)			
d. Autres			

II. Informations sur l'entreprise

Dénomination:	
Localisation de l'entreprise :	
Région :	Province :
Commune :	secteur ou village:
Téléphone :	Email :
Secteur d'activité : <input type="checkbox"/> Agriculture <input type="checkbox"/> Elevage <input type="checkbox"/> Education <input type="checkbox"/> Santé <input type="checkbox"/> Energie <input type="checkbox"/> Agro-alimentaire <input type="checkbox"/> Artisanat <input type="checkbox"/> Commerce <input type="checkbox"/> Environnement <input type="checkbox"/> BTP <input type="checkbox"/> Culture <input type="checkbox"/> Communication	
Nombre d'années d'existence de l'entreprise (depuis le début des activités): <input type="checkbox"/> moins de 1 an, <input type="checkbox"/> [1 an - 3ans [; <input type="checkbox"/> [3ans-5 ans[; <input type="checkbox"/> [5 ans-10 ans [; <input type="checkbox"/> supérieur ou égal à 10 ans	
Maillon d'activités : <input type="checkbox"/> Recherche <input type="checkbox"/> Production <input type="checkbox"/> Transformation <input type="checkbox"/> Commercialisation <input type="checkbox"/> Service	
L'Entreprise est-elle formalisée ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, donner les références et la date de formalisation. N°RCCM : _____ Date de formalisation : _____, joindre une copie du document	
Forme juridique : <input type="checkbox"/> Entreprise Individuelle <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> GIE <input type="checkbox"/> Groupement/Coopérative/ <input type="checkbox"/> Association	
Un agrément ou une autorisation est-il exigé pour votre activité ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non. Si oui, disposez-vous de ce document ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non, si oui, joindre le document	
L'entreprise dispose-t-elle d'un compte dans une institution financière (Banques ou structures de microfinance ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, précisez la/les structure (s).....	
Avez-vous déjà obtenu un financement (crédit) auprès des institutions financières (banques, institutions de microfinance ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Brève description de l'activité (en quoi consiste votre activité ? 200 mots) :	

Sources d'approvisionnement actuelles (précisez vos principales sources d'approvisionnement) <input type="checkbox"/> marché local <input type="checkbox"/> marché national <input type="checkbox"/> marché sous régional <input type="checkbox"/> marchés international						
Technologie utilisée Quelle est la technologie utilisée dans votre activité ? Manuelle <input type="checkbox"/> Machine <input type="checkbox"/>						
Clientèle actuelle Provenance de la clientèle actuelle (préciser la provenance de votre clientèle) <input type="checkbox"/> marché local <input type="checkbox"/> marché national <input type="checkbox"/> marché sous régional <input type="checkbox"/> marché international <input type="checkbox"/> autres..... Nature de la clientèle actuelle (préciser la nature de votre clientèle) <input type="checkbox"/> Particuliers <input type="checkbox"/> détaillants <input type="checkbox"/> grossistes <input type="checkbox"/> institutionnels <input type="checkbox"/> autres.....						
Disposez-vous d'un outil/système de suivi de votre activité ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, précisez l'outil ou le système : <input type="checkbox"/> cahier de recettes-dépenses <input type="checkbox"/> système de comptabilité manuel <input type="checkbox"/> système comptable informatisé <input type="checkbox"/> autres (précisez)						
Année	2019		2020		2021	
Nombre total de vos clients (préciser le nombre total de vos clients durant ces trois (03) dernières années)						
Quantité des produits Vendus (préciser la quantité de biens ou de services vendus durant les trois dernières années)						
Chiffres d'affaires réalisés (préciser la valeur total des ventes réalisées durant les trois dernières années)						
Bénéfice net réalisé après déduction de toutes les charges (préciser le bénéfice réalisé après paiement de toutes les charges durant les trois dernières années)						
Salaire annuel moyen dans votre entreprise en FCFA (préciser le salaire annuel moyen payé aux employés chaque année durant les trois dernières années)						
Effectif du personnel (préciser les effectifs d'hommes et de femmes que vous avez employé les trois dernières années)	H	F	H	F	H	F
Effectif du personnel permanent						
Effectif du personnel temporaire						
Nouveaux emplois créés (préciser le nombre de nouveaux emplois créés pour les femmes et les hommes au cours des trois dernières années)	H	F	H	F	H	F
Nouveaux emplois permanents						

Nouveaux emplois temporaires						
------------------------------	--	--	--	--	--	--

Année	2019	2020	2021
Combien de nouvelles innovations avez-vous introduites dans votre activité chaque année ? <i>(Il peut s'agir d'une méthode, d'un produit, d'un processus ou d'un service innovant, nouveau pour le secteur ou l'industrie dans l'ensemble du pays ou la province, dont on peut s'attendre à ce qu'il fournisse de nouvelles façons de répondre aux besoins des clients ou d'améliorer les opérations de l'organisation. Si aucun, entrez "0".)</i>			
A Combien de nouveaux marchés avez-vous accédé chaque année ? <i>(Un nouveau marché peut être une nouvelle région, de nouveaux types de clients, de nouveaux secteurs auxquels l'entreprise n'a pas vendu auparavant)</i>			
Combien de nouveaux produits et/ou services avez-vous lancés chaque année ? <i>(La plupart des entreprises proposent à leurs clients soit des produits qu'elles fabriquent (tels que des perles, des vêtements, des tapis, des appareils de soins de santé, etc.) ou des services (tels que la coiffure, les soins de beauté, la restauration, les procédures de santé, l'éducation, etc.). Si une entreprise propose les deux (par exemple, elle produit des voitures et fournit des services de réparation), comptez les deux et notez les ensembles. Les produits/services ne doivent pas nécessairement être innovants, mais plutôt nouveaux, c-à-d qu'ils n'ont pas été proposés auparavant.)</i>			
Quel est le niveau de résilience de votre entreprise, à votre avis ? <i>(Une entreprise résiliente est une entreprise solide et flexible. Elle peut se remettre des difficultés, faire face aux risques et surmonter les obstacles. C'est une survivante.)</i> <input type="checkbox"/> Très résiliente <input type="checkbox"/> résiliente <input type="checkbox"/> plus ou moins résiliente <input type="checkbox"/> peu résiliente <input type="checkbox"/> pas résiliente <input type="checkbox"/> Je ne sais pas			
Votre entreprise a-t-elle été affectée par la pandémie de COVID-19 ? <input type="checkbox"/> Oui, dans une large mesure <input type="checkbox"/> Oui, dans une certaine mesure <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Je ne sais pas Si oui, décrivez brièvement comment votre entreprise a été affectée par la pandémie de COVID-19.			
Votre entreprise a-t-elle été affectée par la crise sécuritaire ? <input type="checkbox"/> Oui, dans une large mesure <input type="checkbox"/> Oui, dans une certaine mesure <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Je ne sais pas Si oui, décrivez brièvement comment votre entreprise a été affectée par la crise sécuritaire			

Pouvez-vous mobiliser une somme de 3 000 000 FCFA à 6 000 000 FCFA comme contrepartie pour financer votre entreprise ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne suis pas sûre

Présentation du projet de continuité ou de développement de votre entreprise (en quoi consiste votre projet, quels sont les difficultés auxquelles vous êtes confrontés dans votre activité et qui justifie votre projet ? et quels sont les objectifs du projet ? 500 mots au maximum) :