



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

FORMULAIRE DE CANDIDATURE ENTREPRISES LEADERS ET ASSOCIATIONS OU ORGANISATIONS PROFESSIONNELLES (AOP)

I. Information sur le premier responsable

Nom :	
Prénom (s) :	
Fonction dans l'entreprise leader ou l'AOP :	
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:	
<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 formelle <input type="checkbox"/> Formation formelle	
Préciser le domaine	
Nombre d'années d'expérience en tant que responsable: <input type="checkbox"/> moins d'un 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	



II. Informations sur l'entreprise leader / AOP

Dénomination:	
Localisation de l'entreprise leader/ AOP :	
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 <input type="checkbox"/> Informatique	
Votre entreprise ou AOP intervient-elle dans une chaîne de valeur ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si oui, Précisez votre chaîne de valeur	
Précisez le maillon de la chaîne de valeur : <input type="checkbox"/> Recherche <input type="checkbox"/> Production <input type="checkbox"/> Transformation <input type="checkbox"/> Commercialisation <input type="checkbox"/> Service	
Nombre d'années d'expérience dans l'activité :	
L'Entreprise ou l'AOP est-elle formalisée ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si oui, Précisez le type de document : RCCM <input type="checkbox"/> Récépissé <input type="checkbox"/> Agrément <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Joindre le document	
Donner les références et la date de formalisation.	
Référence :	Date de délivrance :
Forme juridique : <input type="checkbox"/> Entreprise Individuelle <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> Association <input type="checkbox"/> Société Coopérative <input type="checkbox"/> Union des sociétés coopératives <input type="checkbox"/> Groupement d'Intérêt Economique	
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 Joindre le document	
Si entreprise leader, êtes-vous membre d'une association ou d'une organisation professionnelle ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non.	
Si oui, préciser le ou les noms des associations, ainsi que le poste que votre entreprise occupe	
L'entreprise leader ou l'AOP 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).....	
Brève description de l'activité de l'entreprise leader ou de l'AOP (en quoi consiste votre activité ou les objectifs de l'AOP) ? 200 mots au maximum) :	
Source d'approvisionnement actuelle de marchandises et/ou matières premières (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	
Quel type d'outil de production utilisez-vous actuellement ?	
Manuel <input type="checkbox"/> artisanal <input type="checkbox"/> semi-artisanal <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/>	
Clientèle actuelle	
Provenance de la clientèle actuelle (précisez la provenance de votre clientèle)	



☐ marché local ☐ marché national ☐ marché sous régional ☐ marché international

Type de clients actuels (précisez le ou les types de votre clientèle actuelle)

☐ Particuliers ☐ détaillants ☐ grossistes ☐ institutions

Quelles sont les activités verticales développées par votre entreprise ou AOP ? (Les activités verticales sont des activités réalisées par l'entreprise leader ou l'AOP vers les entreprises)

☐ Information fournie sur les exigences du marché ☐ Appui à la conformité ☐ formation ☐ Appui à l'intégration de nouvelles technologies ☐ Appui à l'intégration d'innovations, ☐ Appui à l'approvisionnement ☐ Appui à la commercialisation

Quelles sont les activités horizontales développées par votre entreprise ou AOP ? (les activités horizontales sont des activités qui permettent à chaque acteur (producteur, transformateur, etc) de renforcer sa position (dans la chaîne de valeur)

☐ Appui à l'augmentation du pouvoir de négociation ☐ Mise en commun du pouvoir d'achat ☐ Appui à la stabilité et à la rentabilité dans la chaîne de valeur ☐ Facilitation de l'accès aux marchés ☐ Appui à la recherche de financements

Pensez-vous investir dans des activités verticales (en rappel les activités verticales sont des activités réalisées par l'entreprise leader ou l'AOP vers les entreprises) **dans les trois (03) prochaines années ?**

☐ Oui, ☐ Non

Si oui, lesquelles ?

☐ Information fournie sur les exigences du marché ☐ Appui à la conformité ☐ formation ☐ Appui à l'intégration de nouvelles technologies ☐ Appui à l'intégration d'innovations

Pensez-vous investir dans des activités horizontales dans les trois (03) prochaines années ? (en rappel les activités horizontales sont des activités qui permettent aux producteurs de renforcer leur position dans la chaîne de valeur)

☐ Oui, ☐ Non

Si oui, lesquelles ?

☐ Appui à l'augmentation du pouvoir de négociation ☐ Mise en commun du pouvoir d'achat ☐ Appui à la stabilité et à la rentabilité dans la chaîne de valeur ☐ Facilitation de l'accès aux marchés ☐ Appui à la recherche de financements

Disposez-vous d'un outil/système de gestion de votre activité ? ☐ oui ☐ non

Si oui, précisez l'outil ou le système : ☐ cahier de recettes-dépenses ☐ système de comptabilité manuel

☐ système comptable informatisé ☐

Membership des AOP/Entreprises leaders

Année	2019	2020	2021
Nombre de membres dans l'AOP			
Pourcentage de femmes membres dans l'AOP			
Si Entreprise leader, avec combien de MPME de femmes existantes dans les			



régions d'intervention (Nord, Centre, Hauts-Bassins, Boucle du Mouhoun) êtes-vous en partenariat d'affaires ?						
Nombre total des clients de l'AOP/Entreprises leader (préciser le nombre total de vos clients durant ces trois (03) dernières années)						
Chiffres d'affaires réalisés (préciser la valeur totale 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						

Année	2019	2020	2021
Combien de nouvelles innovations avez-vous introduites dans votre activité chaque année ? (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".)			
A Combien de nouveaux marchés avez-vous accédé chaque année ? (Un nouveau marché peut être une nouvelle région, de nouveaux types de clients, de nouveaux segments auxquels l'entreprise n'a pas vendu auparavant)			
Combien de nouveaux produits et/ou			



services avez-vous lancés chaque année ? (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.)			
Combien d'argent est ce que votre entreprise ou association professionnelle a-t-elle dépensé en achats auprès d'autres PME détenues par des femmes ?			
Quel est le montant des financements obtenus auprès des institutions financières (banques, institutions de microfinance) les trois (03) dernières années ? (tapez 0 si aucun financement reçu)			
Veuillez indiquer quelle proportion (en %) des dépenses de votre ménage est allée 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.)			
Quel est le niveau de résilience de votre entreprise/AOP, à votre avis ? (Une entreprise ou AOP résiliente est une entreprise ou AOP solide et flexible. Elle peut se remettre des difficultés, faire face aux risques et surmonter les obstacles. C'est une survivante.) [] Très résiliente [] résiliente [] plus ou moins résiliente [] peu résiliente [] pas résiliente [] Je ne sais pas			
Votre entreprise /AOP a-t-elle été affectée par la pandémie de COVID-19 ? [] Oui, dans une large mesure [] Oui, dans une certaine mesure [] Non [] Je ne sais pas			
Si oui, décrivez brièvement comment votre entreprise/AOP a été affectée par la pandémie de COVID-19. (200 mots maximum)			



Votre entreprise/AOP a-t-elle été affectée par la crise sécuritaire ? ☐ Oui, dans une large mesure ☐ Oui, dans une certaine mesure ☐ Non ☐ Je ne sais pas

Si oui, décrivez brièvement comment votre entreprise/AOP a été affectée par la crise sécuritaire (200 mots maximum)

Pouvez-vous mobiliser une somme d'au moins 24 000 000 FCFA comme contrepartie pour financer le développement de votre entreprise/ AOP et de vos partenaires d'affaires évoqués plus haut ?

☐ Oui ☐ Non

Présentation du projet de continuité ou de développement de votre entreprise/AOP (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) :