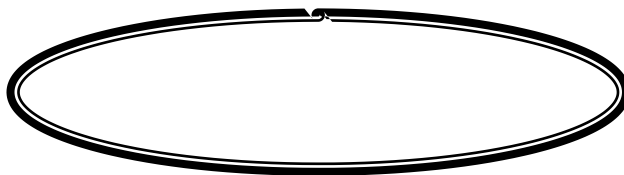


# Formulaire de Candidature PME



Secteur :  
S/Secteur :

## I - IDENTITE DE VOTRE ENTREPRISE\*

Raison sociale		Forme Juridique	
Date de création :		Exportatrice (Oui/Non):	
Adresse (siège)		Wilaya	
Téléphone		E-mail	
Fax		Site Web	
Activité principale			
Principaux produits			
1 <sup>er</sup> responsable		Fonction :	

- **L'actualisation des données sur votre entreprise vous permettra de bénéficier d'appuis et d'être acteur des initiatives du département ministériel en charge de la PME.**

1 – Quel est l'effectif de votre entreprise à ce jour ? .....

## 2- Quelle a été l'évolution, depuis 2010, des indicateurs financiers suivants ?

Indicateurs	2010	2011	2012	2013	2014	2015
(1) CA HT (en millions DA)						
(2) VA d'exploitation (en millions DA)						
Taux de VA (%) = (2) / (1)						
(3) EBE (en Millions de DA)						
Taux d'EBE (%) =(3) / (1)						
(4) Résultat opérationnel ou EBIT (en millions DA)						
(5) EBITDA* (en millions DA)						
Taux de rentabilité opérationnelle (%) =(5) / (1)						

EBITDA\* (Earnings before Interest, Taxes, Depreciation, and Amortization) = résultat net + impôts sur les bénéfiques + charges financières + amortissements et provisions - Reprise sur pertes de valeur et provisions

**3 – Avez-vous réalisé des investissements pour augmenter vos capacités de production ?**

**Oui**

**Non**

Si oui,

(En millions DA)

Nature de l'investissement	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Investissements matériels</b>						
<b>Investissements immatériels</b>						

**4 – Votre activité a-t-elle connu une extension ?, si oui une brève description.**

(Exemple : vous opérez dans le Secteur Chimie sous-secteur Pharmacie à 2013. Vous avez opéré depuis une extension d'activité au sous-secteur cosmétique...)

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

5 – Etes-vous affiliés à une Association Professionnelle, Patronale et ou un Cluster ?

Type d'Association	Nom de l'Association	Année d'Adhésion
Professionnelle APAB, UPIAM,....	Année .....	
Patronale FCE, CAP,....	Année .....	
Cluster	Année .....	

6– Votre entreprise a-t-elle déjà été appuyé par d'autres Programmes de coopération que PME I & PME II (Ex ; GIZ, PNUD, ONUDI...) et Programmes Nationaux (Ex. Programme National de Mise à Niveau - ANDPME)

Non

Si Oui

Les Programmes	Année	Actions principales

7– Votre entreprise a déjà sollicité les services des institutions de la Qualité :

**ALGERAC**

Oui

Non

Si Oui, pour quel (s) service(s) ?

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

**INAOR**

Oui

Non

Si Oui, pour quel (s) service(s) ?

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

**ONML**

Oui

Non

Si Oui, pour quel (s) service(s) ?

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

**INAPI**

Oui

Non

Si Oui, pour quel (s) service(s) ?

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

**Autres, à préciser**

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

Si Non, pourquoi ?

1. Ne connais pas ces institutions

2. Mes besoins ne coïncident pas avec leurs appuis

3. Autres raisons

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

## II- Evaluation de l'impact du Programme PME

---

### I. Action

***Vous avez bénéficié d'un....***

**b-1-** Avez-vous mis en application les recommandations issues de l'expertise?

- Oui ;
- Oui, en grande partie
- Oui, mais faiblement
- Non

**b-2-** Si oui ou, oui en grande partie. Vous ont-elles donné satisfaction ?

- Oui
- Modérément
- Pas du tout

**b-3-** Si non ou, oui faiblement. Pourquoi ne les avez-vous pas mises en application ?

- Par manque de temps
- Par manque de moyens financiers
- Parce que je les trouvais inadaptées
- Pour une autre raison (préciser)

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

## II. FORMATION

**Votre entreprise a bénéficié de sessions de formation groupées, quelle seraient les thématiques qui ont eu le plus d'apport pour votre entreprise ?**

- Formation.....
- Formation.....
- ...

**Afin de mesurer l'importance de l'impact de ces formations sur votre entreprise, donnez une note de 0 à 5 :**

**0= aucun impact,**

**1 = impact pas important,**

**2 = impact peu important.**

**3 = impact moyennement important.**

**4= impact important.**

**5= impact très important.**

<b>Formation</b>	<b>Note</b>	<b>Commentaires</b>
Formation X.....		
Formation Y.....		
Formation etc.....		
...		

### III. Etes-vous satisfait de l'accompagnement de PME II ?

Afin de mesurer votre niveau de satisfaction du Programme d'Appui PME II, donnez une note de 0 à 5 :

**0 = pas satisfait du tout,**

**1 = insatisfait,**

**2 = peu satisfait,**

**3 = moyennement satisfait,**

**4 = satisfait,**

**5= très satisfait**

Paramètres	Note	Commentaires
Délai de réponse de PME II		
Prise en charge des besoins exprimés		
Niveau de la Contribution Financière de la PME		
Qualité des Experts		

