|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\MEBF\PACAO\2020\COMMUNICATION\flag_yellow_high.jpg | **C:\Users\didier.longo\Documents\PACAO\2021\COMMUNICATION\LOGO PACAO BF définitif-01.jpg** |  |

**Appel à candidature pour la sélection de 10 bénéficiaires de subvention pour la construction, la réhabilitation ou l’équipement d’unités de transformation du miel**

**------------------------------------**

Formulaire de Candidature

1. **Informations sur le promoteur**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Noms et prénom** |  | | | | | Réf. CNIB |  | |
| **Age** |  | **Sexe** | | Masculin  Féminin | | | | |
| **Région** |  | **Province** |  | | **Département** | | |  |
| **Village** |  | | **Secteur** | |  | | | |
| **Téléphone** |  | | **E-mail** | |  | | | |
| **Niveau d’études** | Non scolarisé  Primaire  Secondaire  Supérieur  Alphabétisé | | | | | | | |
| **Langue couramment parlée** | Français  Mooré  Dioula  Fulfudé  Gourmantché Autre à préciser :………………… | | | | | | | |
| **Maîtrise de l’activité** | Formation initiale  Formation continue  Apprentissage sur le tas | | | | | | | |

1. **Informations sur l’activité**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’entreprise** |  | | | |
| **Localisation** |  | | | |
| **Date de démarrage des activités** |  | | | |
| **Filière** | Huile de coton  autre à préciser :……………………… | | | |
| **Maillon d’activités** | Production  Transport  Transformation  Commercialisation | | | |
| **Etes-vous déjà en activité** | Oui  Non :……………………… | | | |
| **Quels sont vos principaux produits ?** |  | | | |
| **Montant total des investissements existants (F CFA)** | **Infrastructures/Terrain** | | **Matériels et équipements** | |
| **Nombre d’unité exploitée** | **2018** | **2019** | | **2020** |
|  |  | |  |
| **Quantité de miel transformée** | **2018** | **2019** | | **2020** |
|  |  | |  |
| **Chiffre d’Affaires** | **2018** | **2019** | | **2020** |
|  |  | |  |
| **Effectif du personnel permanent** | **2018** | **2019** | | **2020** |
|  |  | |  |
| **Effectif personnel occasionnel** | **2018** | **2019** | | **2020** |
|  |  | |  |

1. **Vision de développement du promoteur/Projets**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Description sommaire du projet d’investissement ou de développement** |  | | |
| **Coûts des investissements matériels** | **Besoins en Fonds de roulement** | | |
| Nombre d’unité à construire | **2021** | **2022** | **2023** |
|  |  |  |
| Nombre d’unité à équiper | **2021** | **2022** | **2023** |
|  |  |  |
| Prévisions de quantité total de miel à transformer | **2021** | **2022** | **2023** |
|  |  |  |
| Prévisions de Chiffre d’affaires | **2021** | **2022** | **2023** |
|  |  |  |
| Nombre d’emploi nouveau à créer | **2021** | **2022** | **2023** |
|  |  |  |
| Nombre d’anciens emplois à consolider | **2021** | **2022** | **2023** |
|  |  |  |
| **Description des principaux besoins d’appui à court et moyen terme** |  | | |

1. **Autres informations**

|  |
| --- |
| 1. Votre Unité a-t-elle un registre de commerce ou récépissé de reconnaissance? Oui  Non  Si non, souhaiteriez-vous de la formaliser ? Oui  Non |
| 1. Si oui, quelle est la forme juridique de votre Unité?   Entreprise individuelle  SA  SARL  Autres (à préciser)……………………………………………………………………………… |
| 1. Votre Unité tient-elle une comptabilité ? Oui  Non  Si, oui est-elle à jour ? Oui  Non |
| 1. Votre Unité a-t-elle un ou plusieurs comptes dans des banques ou des institutions de microfinance ? Oui  Non   Si oui, Citez leurs noms :……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 1. Votre Unité a -t-elle déjà présenté une demande de crédit à une banque ? Oui  Non   Si oui, avez-vous obtenu le crédit ? Oui  Non  ; si non, Pourquoi ?........................................................................... |
| 1. Votre Unité a -t-elle des crédits en cours de remboursement dans une banque ou une institution de microfinance ?   Oui  Non  Si oui, combien reste-t-il à payer :……………………………….……….F CFA Date d’échéance du crédit : ………/……/……………. |
| 1. Votre Unité dispose-t-elle d’un plan d’affaires ? Oui  Non   Si oui, quand a-t-il été monté ou actualisé?......../…../…………… |

|  |
| --- |
| Engagement du candidat |
| Je soussigné, M ………………...……………………………………………………………………..atteste avoir pris connaissance et accepte les conditions générales de ma candidature.  Fait à ………………………… le……..…. \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_2021  Nom et prénom du promoteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |