

**LE PARTENAIRE DES ENTREPRISES IVOIRIENNES
POUR LA COMPETITIVITE**

Fiche de Manifestation d'intérêt

Entreprise :

Gérant ou DG :

Téléphone fixe : Tel mobile :

E-mail : Adresse :

Situation géographique :

Date d'entrée en production : effectif : dont : cadres sup

Composition du capital : capital %ivoirien ; capital % non ivoirien

Capital actualisé :

Chiffres d'affaires annuel : FCFA ; dont % du CA à l'export

1. Secteur industriel : **branche d'activité :**

2. Principaux produits :

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

3. Veuillez cocher les actions que vous jugez prioritaires pour votre entreprise:

A. Diagnostic Stratégique, plan de mise à niveau et Plan d'Affaires

B. Actions d'accompagnement en productivité et Innovation

C. Action d'accompagnement à la restructuration financière

D. Action d'accompagnement à la mise en place d'un Système de Management de la Qualité

4. Bilans

Serez-vous prêt à communiquer vos deux derniers bilans pour diagnostic financier ? oui non

5. Date et Signature du Responsable

.....