

FORMULAIRE - PROFIL D'ENTREPRISE

NOM DE L'ENTREPRISE :	TÉLÉPHONE :
ADRESSE :	TÉLÉCOPIEUR :
VILLE :	COURRIEL :
CODE POSTAL :	SITE INTERNET :
PROPRIÉTAIRE(S) :	ANNÉE DE FONDATION :
	ANNÉE D'ACQUISITION NOMBRE DE GÉNÉRATION :
PERSONNE-RESSOURCE :	FONCTION :

QUESTIONS GÉNÉRALES SUR L'ENTREPRISE

PRÉSENTEZ-VOUS UNE AUTRE ENTREPRISE QUE LA VÔTRE ? SI OUI, NE PAS RÉPONDRE AUX QUESTIONS 5, 6 ET 11. NOUS CONTACTERONS L'ENTREPRISE AFIN D'OBTENIR L'INFORMATION.

1. PRODUITS ET OU SERVICES OFFERTS? (N'hésitez-pas à décrire vos produits et services en détail)

2. SI VOTRE ENTREPRISE COMPTE PLUSIEURS VOLETS, QUEL EST CELUI QUI PRÉDOMINE?

3. QUELLES ACTIONS VOUS PERMETTENT DE VOUS DÉMARQUER DE LA CONCURRENCE ET D'AMÉLIORER LA SATISFACTION DE VOTRE CLIENTÈLE?

4. D'OÙ PROVIENT VOTRE CLIENTÈLE?

- LOCALE (MÉKINAC) _____ %
- RÉGIONALE (MAURICIE) _____ %
- PROVINCIALE (LA PROVINCE) _____ %
- NATIONALE (PAYS) _____ %
- INTERNATIONALE (ÉTRANGER) _____ %

DANS LA DERNIÈRE ANNÉE...

5. VOTRE CHIFFRE D'AFFAIRES A ÉTÉ :

- AUGMENTATION _____ %
- STABLE _____ %
- DIMINUTION _____ %

6. NOMBRE D'EMPLOYÉS?

- | | | | | | |
|---------------|-------|---------------|-------|-------------|-------|
| TEMPS PLEIN | _____ | AUGMENTATION? | _____ | DIMINUTION? | _____ |
| TEMPS PARTIEL | _____ | AUGMENTATION? | _____ | DIMINUTION? | _____ |

7. IMPLICATION SOCIALE DE L'ENTREPRISE ET/OU DES DIRIGEANTS?

8. HONNEURS, RECONNAISSANCES ET PRIX REÇUS?

9. AVEZ-VOUS EFFECTUÉ DES CHANGEMENTS ET/OU AMÉLIORATIONS, AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNÉE, QUI ONT EU UN IMPACT SUR VOTRE ENTREPRISE?

10. QU'EST-CE QUI CARACTÉRISE VOTRE STYLE DE GESTION ET VOS VALEURS D'ENTREPRISE?
(ADMINISTRATION, RESSOURCES HUMAINES, MOBILISATION, RENDEMENT, DÉVELOPPEMENT DURABLE, ETC)

RENSEIGNEMENT SUR LA PERSONNE OU L'ORGANISATION QUI PRÉSENTE LA CANDIDATURE

NOM DE L'ORGANISATION :

PERSONNE RESPONSABLE :

ADRESSE :

VILLE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE :

COURRIEL :

JE , _____, PAR LA PRÉSENTE, CONFIRME AVOIR PRIS CONNAISSANCE DE MON DOSSIER DE CANDIDATURE ET ÊTRE EN ACCORD AVEC CELUI-CI.

SIGNATURES :

_____ (CANDIDAT(E))

_____ (RESPONSABLE DE LA CANDIDATURE)

DÉPÔT DE CANDIDATURE DANS QUELLE(S) CATÉGORIE(S)?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> DÉVELOPPEMENT DURABLE | <input type="checkbox"/> ENTREPRISE EN DÉMARRAGE |
| <input type="checkbox"/> EMPLOYEUR DE CHOIX | <input type="checkbox"/> INVESTISSEMENT |
| <input type="checkbox"/> ENTREPRISE AGRICOLE ET DU TERROIR | <input type="checkbox"/> TOURISME, HÉBERGEMENT ET RESTAURATION |
| <input type="checkbox"/> ENTREPRISE COMMERCIALE | <input type="checkbox"/> ENTREPRISE DE SERVICE |