

# Gala

## RECONNAISSANCE

### 2022



CHAMBRE DE  
COMMERCE DE  
**MÉKINAC**

## FORMULAIRE ENTREPRISE

---

## 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, FORMATIONS RECUES?**

**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 OU DU TERROIR      | <input type="checkbox"/> TOURISME ET HÉBERGEMENT        |
| <input type="checkbox"/> ENTREPRISE COMMERCIALE ET RESTAURATION | <input type="checkbox"/> ENTREPRISE DE SERVICE          |
|                                                                 | <input type="checkbox"/> NOUVELLES PRATIQUES D'AFFAIRES |