**QUESTIONNAIRE-DIAGNOSTIC**

**Entreprise:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# DEMANDE D’ASSISTANCE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **NON** |
| **Il est rappelé que les prestations offertes par les accompagnateurs (experts agréés) dans le cadre de l’initiative VaccinAntiCrise se font contre rémunération sur base d’une tarification avantageuse. Ceci dit, l’entreprise intéressée à profiter du dispositif doit évidemment se poser des questions sur les moyens à utiliser pour le paiement de ces prestations : fonds propres ou financement bancaire, éventuellement avec recours à une mutualité de cautionnement ?**  **Prière donc de répondre aux questions suivantes :** |  |  |
| Le demandeur a-t-il déjà une idée de l’envergure financière de l’accompagnement VaccinAntiCrise qu’il serait prêt à accepter ? |  |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | 4.000€ |  | |  | 8.000€ |  | |  | 12.000€ |  | |  | 16.000€ |  | |  | 20.000€ |  |   Si oui, prière d’indiquer un montant : |  |  |
| Le demandeur envisage-t-il de recourir à un financement bancaire  ? |  |  |
| Si oui, le demandeur envisage-t-il de fournir lui-même les garanties éventuellement exigées par la banque? |  |  |
| Si non, le demandeur envisage-t-il de solliciter un cautionnement auprès de la mutualité compétente ? |  |  |
| Si oui, prière d’indiquer votre banque de correspondance : |  |  |
| Le demandeur envisage-t-il de demander un subventionnement auprès du ministère compétent ? |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Réservé Secrétariat VaccinAntiCrise** | | | | | | | | | | | | |
| Date d’entrée | | |  | | | | | Code d’entrée | | | - - | |
| **Dossier complet** | | | | | | | | | | | | |
| Bilan n-1 | OK | | NOK | | Budget n | | | | OK | NOK | |  |
| Bilan n-2 | OK | | NOK | | Convention cadre | | | | OK | NOK | |  |
| Bilan n-3 | OK | | NOK | | Situation Trimestre récent | | | | OK | NOK | |  |
| **Visa VaccinAntiCrise** | | | | | | | | | | | | |
| Eligibilité | | OK | | NOK | | Raisons refus : | | | | | | |
| **Diagnostic** | | | | | | | | | | | | |
| Date d’analyse : | | | | | | | Date Info demandeur : | | | | | |

# PRESENTATION DE L’ENTREPRISE

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’entreprise |  |
| Forme juridique |  |
| Représentant légal |  |
| Date de constitution |  |
| Capital Social |  |
| N° Autorisation d’établissement |  |
| Libellé de l’autorisation d’établissement |  |
| Adresse du siège social |  |
| Adresse du site d’exploitation |  |
| Site Internet |  |
| N° Registre de Commerce |  |
| Personne de contact |  |
| e-mail de contact |  |
| Téléphone de contact |  |
| Activité principale |  |
| Salarié(e)s *(nombre actuel et depuis quand)* |  |
| Nombre de clients *(indication)* |  |
| Bénéfice/perte de la société | (2012) :  (2011) :  (2010) : |

**REMARQUE IMPORTANTE :**

**Prière de répondre à toutes les questions !**

**Un questionnaire rempli de façon incomplète ne sera pas considéré !**

# INDICATEURS DE GESTION

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INDICATEURS CLES** | | | |
| Exercices | 2011 | 2012 | 2013\* |
| **ACTIVITES ET CHIFFRE D’AFFAIRES** | | | |
| Chiffre d’affaires annuel |  |  |  |
| Chiffre d’affaires 1er trimestre (jan-fev-mar) |  |  |  |
| Somme bilantaire |  |  |  |
| **RENTABILITE** | | | |
| Résultat net avant frais financiers et impôts |  |  |  |
| **LIQUIDITES** | | | |
| Créances clients |  |  |  |
| Stock total (tout confondu) |  |  |  |
| **ENDETTEMENT** | | | |
| Endettement bancaire |  |  |  |
| Dettes fournisseurs |  |  |  |
| Dettes TVA |  |  |  |
| Dettes Centre commun |  |  |  |
| Dettes Impôts |  |  |  |

(\* Données relatives au 1er trimestre (janvier/février/mars)

# ETATS FINANCIERS (bilans, pertes et profits, annexes)

À joindre les états financiers (bilan, compte de profits et pertes, annexes) des exercices 2010, 2011 et 2012 + situation provisoire récapitulatif du trimestre le plus récent

**Votre entreprise rencontre-t-elle des problèmes liés à la crise économique en cours ?**

* Problèmes de liquidités
* Problèmes de financement des activités/croissance
* Problèmes de rentabilité
* Problèmes de personnel
* Problèmes de chiffre d’affaires
* Autres (à préciser): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Avez-vous pris des mesures pour contrer les impacts de la crise? En quoi consistaient-elles ?**

**Faites-vous face à des engagements financiers importants que vous pensez ne pas pouvoir honorer ?**

* NON
* OUI

Si oui, lesquels ?

* Payer les salaires
* Payer vos fournisseurs
* Rembourser vos dettes financières à court terme
* Financer vos activités courantes
* Rembourser vos dettes financières à moyen ou long terme
* Réaliser des travaux de maintenance
* Investir dans une opportunité de croissance
* Autres (à préciser):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si oui, où pouvez-vous potentiellement dégager des liquidités pour honorer ces engagements ?**

* Recouvrement de créances clients
* Vente de stocks importants
* Renégociation des conditions de paiement de vos fournisseurs
* Vente d’actifs/matériels
* Renégociation des conditions de remboursement des emprunts
* Recours au factoring
* Recours au leasing
* Réduction des coûts de fonctionnement (frais généraux)
* Autres (à préciser): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Quels sont d’après vous les ressources qui devraient être mis à disposition de l’entreprise?**

* Apports de nouveaux capitaux
* Mise à disposition de garanties réelles supplémentaires
* Ouverture du capital social à de nouveaux actionnaires
* Autres (à préciser): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Selon vous, quel est l’impact des effets de la crise sur le personnel de votre entreprise ?**

* Démotivation
* Départ anticipée et perte de compétences clés
* Pression sur la masse salariale
* Taux d’absences en croissance

**Quelles sont les actions prioritaires que vous pensez devoir engager pour stabiliser le niveau d’activité ?**

* Construire un portefeuille clients plus équilibré
* Investir dans un programme de fidélisation
* Elargir la base de clients
* Développer/lancer de nouveaux produits
* Modifier l’organisation commerciale
* Redéfinir la politique de fixation des prix
* Autres (à préciser): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le soussigné entrepreneur individuel, respectivement mandataire(s) légal (légaux) de l’entreprise demanderesse déclare(nt) sur son (leur) honneur que les informations fournies par la présente sont correctes et complètes

…………………………, le……………………………………………………