



FÉDÉRATION DES CENTRES
DE GESTION AGRÉÉS

2, rue Meissonier 75017 Paris
Téléphone : 01 42 67 80 62 - Télécopie : 01 43 80 78 04

Trophées 2017

**39^{es} Journées Nationales des Centres
de Gestion Agréés et des Petites Entreprises
6 & 7 novembre 2017 à Montpellier**

Réf. 16.0104jn

Les Ailes de la TPE
Sous le haut patronage de la Direction générale des entreprises

CANDIDAT

Prénom & nom du chef d'entreprise (Mr, Mme, Mlle) :

Raison sociale :

Activité :

Adresse :

Code Postal : .. Ville :

Age : Email :

DOSSIER PRÉSENTÉ PAR

Centre de Gestion Agréé :

Adresse :

Code Postal : .. Ville :

Personne à contacter :

Date limite d'envoi : 20 septembre 2017

à retourner à la Fédération des Centres de Gestion Agréés

2 rue Meissonier 75017 Paris

Tél. 01 42 67 80 62 – Fax 01 43 80 78 04 – aphu@fcga.fr



L'entreprise

PRÉSENTATION DE L'ENTREPRISE

en quelques lignes

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

DATE DE CRÉATION OU DE REPRISE

FORME JURIDIQUE

Nom personnel EURL SARL Franchisé Autre(s) à préciser

FRANCHISE

Si l'entreprise est franchisée

Enseigne du réseau

Activité principale du réseau

Spécificités

Date de création du réseau Nombre de franchisés

Nom et coordonnées du responsable du réseau

PERSONNEL

	2015	2016	2017
Total des effectifs			

Statut du conjoint (salarié de l'entreprise, d'une autre entreprise, travailleur indépendant...) - à développer

Rôle du conjoint dans l'entreprise - à développer

IMPLANTATION

Centre-ville Quartier Zone rurale ZA/ZI
Périphérie ville Centre commercial Non sédentaire
Concurrence forte normale limitée absente
Locaux : locataire propriétaire Depuis quand ?

INVESTISSEMENTS

Travaux effectués Nature :
Date : __/__/__/
Matériels Nature :
Date : __/__/__/

PARTICIPATION A LA VIE DU CGA

Date d'adhésion

Développez les relations avec le CGA (administrateur, membre de commissions, statistiques, observatoire économique, journal du Centre, assemblées générales...)

PARTICIPATION A LA VIE DE LA CITÉ

Développez l'implication de l'adhérent (chambres consulaires, vie politique, organisations professionnelles, unions commerciales...)

EMPLOI ET FORMATION

Emploi - *préciser les actions* menées

Formations suivies au sein du CGA (dates, thèmes, durées, personnes concernées...) - *à développer*

Autres formations suivies (dates, thèmes, durées, personnes concernées...) - *à développer*

BIEN ETRE AU TRAVAIL

Performances

FINANCIÈRES

merci de compléter chaque case

	2014	2015	2016
Chiffre d'affaires			
Marge brute de l'entreprise			
Marge de référence dans la profession			
Excédent brut d'exploitation			
Résultat d'exploitation			
Investissements locaux – montants			
Autres investissements – montants			
Capitaux propres			

Nature investissements : Achats locaux modernisation extension matériel

MOYENS DE COMMUNICATION

L'entreprise est-elle informatisée ? Oui non Depuis quand ?

Usage : Comptabilité-Gestion Commercial/marketing – Clients/relation fournisseurs

Autre à développer

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

Internet ? Oui non Depuis quand ?

L'entreprise a-t-elle un site ? Oui non Adresse

Actions de promotion, d'animation ou de publicité locale - à développer

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

AUTRES

Distinctions reçues (prix, récompenses...) - à développer - préciser l'année

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

Innovation & numérique – usage des nouvelles technologies ou développement d’applications... - à développer - préciser l’année

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

Services particuliers rendus à la clientèle (livraison, SAV, ouverture nocturne...) - à développer - préciser l’année

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

Votre proposition de choix de catégorie pour l’attribution d’un prix à votre candidat :

plusieurs choix possibles

NB: Le Jury est souverain pour le choix définitif de la catégorie.

Performances économiques

Innovation

Emploi & formation, bien-être au travail

Sauvegarde des métiers

➔ IMPORTANT ET OBLIGATOIRE – DOCUMENTS A JOINDRE

- ➊ Le dernier dossier de gestion de l’adhérent
- ➋ Des PHOTOS et VIDEOS de l’adhérent en situation (magasin, atelier, avec son équipe...)
- ➌ Des PHOTOS de vitrines, réalisations artisanales, articles de presse, documentation...

A le

Signature du candidat

Nom et signature du représentant du CGA

