**LES JOURNEES CONSEILS - PME 2018**

**FORMULAIRE D’IDENTIFICATION DES BESOINS EN CONSEIL**

**PRESENTATION DE L’ENTREPRISE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’entreprise :** | | | | |
| **Forme juridique :** | Entreprise Individuelle/  SARL/  SAS/  SA/  SNC/  SCS/  SCOOPS  COOPCA/  Société civile/  Association | | | |
| **Montant du capital :** | | | | **Chiffre d’affaire moyen :** |
| **Date de création :** | | | | |
| **Situation du siège :** | | | | |
| **Secteur d’activité :** | | | | |
| **Régime d’imposition ou de taxation :** | | Taxe Municipale/Impôts Synthétique (IS)/  Réel Simplifié d’Imposition (RSI)  Réel Normal d’Imposition (RNI)/ Autre (*précisez)*: | | |
| **Nombre d’associés :**  *(Si société)* | | | **Nombre d’employés :** Salariés : Non-salariés : | |

**IDENTIFICATION DU PARTICIPANT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mme./ Mlle./ M.** | **Nom :** | | **Prénom(s) :** |
| **Fonction :** | | | |
| **Téléphone :** | | **Email :** | |

**RENSEIGNEMENTS SUR L’ENVIRONNEMENT DE L’ENTREPRISE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Comment sont pris en charge les besoins en conseil de l’entreprise** | |
| **En interne** | Néant/  Juriste/  fiscaliste/  comptable/  financier/  Qualiticiens  Autre *(préciser)* |
| **En externe** | Néant/  Avocat/  Conseil Juridique Agréé/  Notaire/  Expert-comptable Agréé  Huissier de justice /  Conseil Fiscal/  Expert financier/  Centre de Gestion Agréé (CGA) |

**EXPRIMEZ LA PREOCCUPATION POUR LAQUELLE VOUS SOUHAITEZ PARLER A UN EXPERT**

***NB : Remplir un formulaire par préoccupation***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Expliquez brièvement votre situation** |  | | | | | | |
|  | | | |  |  |  |  |
| **Posez votre question à l’expert** | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | |
| **Quel expert souhaitez-vous rencontrer ?** | | | Avocat ou Conseil Juridique/  Conseil Fiscal/  Expert-comptable Agréé  Notaire/  Expert financier/  Qualiticiens  Aucune idée | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPACE RESERVE A L’EXPERT** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Me**  **Mme./ Mlle./ M.** | | | **Nom :** | | | | | | | **Prénom(s) :** | | | | | |
| **Domaine d’intervention ou Corporation :** | | | | Avocat/ Conseil Juridique Agréé/ Notaire/ Expert-comptable Agréé  Conseil Fiscal/  Expert financier/  Qualiticiens *(préciser)*: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Reformulation de la préoccupation du participant** | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | |  | |  | | |
| **Solution proposée** |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | |  | |  | | |
| **Capacité du participant à exprimer ses préoccupations** | | | | | | Mauvaise | | Moyenne | | | | Bonne | | | Excellente |
|  | | | | | |  | | |  | |  | |  | | |
| **Capacité à appliquer les solutions proposées** | | | | Mauvaise | | | Moyenne | | | | Bonne | | | Excellente | |
|  | | | | | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | | | | Signature | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | | |

**ESPACE RESERVE AUX ORGANISATEURS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Code agent** |  |  | |
| Date d’inscription : | | | | | |  |
| **Rendez-vous** | Expert : | | Date : | | Heure : | Arrivé à : |