 ADECIS FRANCE

Agence de Développement Economique et de

 Consulting International de Santé

FICHE DE RENSEIGNEMENT DES ENTREPRISES DU GOUVERNORAT DE BIZERTE

Entreprise (dénomination sociale)..............................................................................................................................

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

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

Forme juridique de l’entreprise

SA

SARL

SUARL

Coordonnées de l’entreprise

Adresse...........................................................................................................................................................................

Cocher la case correspondante

p.physique

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

Téléphone :............................................................................................................................. Fax:.......................................

E-mail :............................................................................ Site web : www.....................................................................

Informations sur l’entreprise

Registre du commerce :.................................................... Patente :..................................................................................

Nombre de salariés :.............................................. Nombre de cadres :.........................................................................

Capital en DNT :..............................................CA en DNT :............................................... CA à l’export :.......................... %

Nom de la société mère :...............................................................................................................................................

Composition des associés de l’entreprise

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Dirigeant (s) de l’entreprise

M

Fonction

Mme

Prénom:.......................................... Nom:.................................................................

:................................................................................................................

: ........................................... Nationalité

Téléphone direct :.............................................GSM :.......................................... E-mail professionnel :..............................

M

Fonction

Mme

Prénom:.......................................... Nom:.................................................................

:................................................................................................................

: ........................................... Nationalité

Téléphone direct :.............................................GSM :.......................................... E-mail professionnel :..............................

M

Fonction

Mme

Prénom:.......................................... Nom:.................................................................

:................................................................................................................

: ........................................... Nationalité

Téléphone direct :.............................................GSM :.......................................... E-mail professionnel :..............................

Page 1 sur 5

Fiche de renseignements des entreprises du gouvernorat de Bizerte –Tunisie

Projet 1 FR-TN

Activités de votre Entreprise

Codes Kompass : remplir obligatoirement la grille ci-après en cochant la ou les cases correspondantes

Agriculture et Agroalimentaire

 Boissons

 Commerce et distribution

 Condiments et épices

 Confiserie, biscuiterie, pâtisserie,

 boulangerie, épicerie et glace

 Conseil

 Culture et production oléagineuse

 Elevage

 Emballage et conditionnement

 Equipements agricoles et

 agroalimentaires

 Fruits et légumes frais et secs

 Fruits et légumes transformés

 Horticulture, bois et plantes

 médicinales

 Pêche, aquaculture et produits

 transformés

 Produits avicoles

 Produits carnés transformés/

 charcuterie

 Produits céréaliers

 Produits laitiers

 Semences et végétaux

 Autre, préciser : ..................................................

Eau

Efficacité énergétique

Electricité

Energie nucléaire

Energies renouvelables

Mines et carrières

Pétrole et gaz

Autre, préciser : ..................................................

Sécurité (archivage, sauvegarde

externalisée, sécurisation SI,

vidéosurveillance…)

Télécoms et spatial

Web services

Autre, préciser : ..................................................

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

Santé

 Biotechnologies

 Conseil

 Dispostifs médicaux (matériel)

 Etablissement de santé

 Grossiste

 Laboratoire d’analyse

 Laboratoire pharmaceutique

 Pharmacie et parapharmacie

 Praticien

 Autre, préciser : ..................................................

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

Industrie

 Aéronautique

 Automobile

 Bureau de contrôle, métrologie,

 analyse, étude et mesure

 Chimie, matériaux et matériel

 pour l’industrie chimique

 Conseil

 Edition, imprimerie, reproduction

 graphique

 Equipement de mesure, essais et

 analyse

 Fabrication d’appareils électriques

 Ferroviaire

 Industrie des produits minéraux

 non métalliques

 Industrie du bois et fabrication

 d’articles en bois

 Industrie du papier-carton

 Maintenance industrielle

 Mécanique, métallurgique et

 électronique

 Naval

 Optique, photo et cinéma

 Pièces, machines et bien

 d’équipements spéciaux pour

 l’industrie

 Plastique et caoutchouc

 Production verrière

 Protection et sécurité

 Textile, cuir, chaussure

 Autre, préciser : ..................................................

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

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

Biens de consommation

 Art/Design

 Bijouterie, horlogerie et

 accessoires de mode

 Commerce et distribution

 Equipement et matériel

 Habillement et mode

 Objet de décoration et mobilier

 Parfumerie, cosmétiques,

 entretien

 Autre, préciser : ..................................................

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

BTP/Infrastructures

 Aéroportuaire

 Aménagement et urbanisme

 Architecture

 Bâtiment

 Bureau d’étude et de contrôle

 Maintenance et entretien

 Matériaux de construction et de

 second-œuvre

 Portuaire

 Promotion immobilière

 Route, autoroute

 Services immobiliers

 Travaux publics, génie civil

 Autre, préciser : ..................................................

Services

 Administration (ministères,

 offices et agences publiques) et

 services sociaux

 Association, fédération

 Assurances

 Banques

 Comptabilité, finance et fiscalité

 Conseil

 Formation, enseignement

 Gardiennage et nettoyage

 Import-export

 Organisme consulaire

 Professions libérales

 Qualité

 Recrutement

 Représentation diplomatique

 (ambassade...)

 Autre, préciser : ........................................................

........................………………………………………………………………………………………………………

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

Informatique/Nouvelles

technologies/Communication

 Audiovisuel et contenus

 Centre de relation client

 Communication(publicité,

 évènementiel, relations publiques…)

 Conseils SI

 E-commerce

 Editeur de solutions informatiques

 (logiciels…)

 Infogérance

 Intégrateurs de solutions

 informatiques

 Marketing (conseil, études)

 Matériel informatique et

 infrastructures réseaux

 Médias

Tourismeloisirs

 Agence de voyage

 Bien-être et spa

 Culture, loisirs et jeux

 Hôtellerie, restauration

 Sport

 Autre, préciser : ..................................................

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

Transport et logistique

 Aérien

 Ferroviaire

 Logistique, entrepôts

 Maritime

 Routier

 Urbain

 Autre, préciser : ..................................................

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

Environnement, énergie et mines

 Air

 Conseil

 Déchets

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

Votre secteur d’activité : Cocher la case correspondant à l’activité principale de votre société

(Cocher une seule case)

Industrie

Services

Commerce

Page 2 sur 5

Fiche de renseignements des entreprises du gouvernorat de Bizerte –Tunisie

Projet 1 FR-TN

Votre effectif : nombres d’employés :

0à5

31 à 50

101 à 130

176 à 200

Votre chiffre d’affaire :

Chiffres d’affaires

Année 2016

Année 2015

Année 2014

Détailler les principales activités de l’entreprise :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

Enumérer les marques fabriquées par l’entreprise :

Nombre de salariés

% à l’export

6 à 15

51 à 75

131 à 150

201 à 250

16 à 30

71 à 100

151 à 175

si plus : ……………………….

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

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

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

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

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

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

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

Enumérer les marques représentées par l’entreprise :

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

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

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

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

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

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

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

Enumérer vos matériels existants dans l’entreprise :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Page 3 sur 5

Fiche de renseignements des entreprises du gouvernorat de Bizerte –Tunisie

Projet 1 FR-TN

Principaux contacts dans l’entreprise

Fonction : Directeur Général M Mme Prénom :................................................................... Nom :...........................................................

Téléphone direct :........................................................................ GSM :..................................................................... E-mail professionnel : ....................................................................................

Fonction : Directeur Général Adjoint M Mme Prénom :................................................................... Nom :...........................................................

Téléphone direct :........................................................................ GSM :..................................................................... E-mail professionnel : ....................................................................................

Fonction : Directeur Technique M Mme Prénom :................................................................... Nom :...........................................................

Téléphone direct :........................................................................ GSM :..................................................................... E-mail professionnel : ....................................................................................

Fonction : Directeur Qualité M Mme Prénom :................................................................... Nom :...........................................................

Téléphone direct :........................................................................ GSM :..................................................................... E-mail professionnel : ....................................................................................

Fonction : Directeur Achats M Mme Prénom :................................................................... Nom :...........................................................

Téléphone direct :........................................................................ GSM :..................................................................... E-mail professionnel : ....................................................................................

Fonction : Directeur Communication M Mme Prénom :................................................................... Nom :...........................................................

Téléphone direct :........................................................................ GSM :..................................................................... E-mail professionnel : ....................................................................................

Fonction : Directeur Commercial M Mme Prénom :................................................................... Nom :...........................................................

Téléphone direct :........................................................................ GSM :..................................................................... E-mail professionnel : ....................................................................................

Fonction : Directeur SI M Mme Prénom :.................................................................... Nom :.........................................................

Téléphone direct :........................................................................ GSM :..................................................................... E-mail professionnel : ....................................................................................

Fonction : Directeur RH M Mme Prénom :................................................................... Nom :...........................................................

Téléphone direct :........................................................................ GSM :..................................................................... E-mail professionnel : ....................................................................................

Fonction : Directeur Financier M Mme Prénom :................................................................... Nom :...........................................................

Téléphone direct :........................................................................ GSM :..................................................................... E-mail professionnel : ....................................................................................

Fonction : Directeur Production M Mme Prénom :................................................................... Nom :...........................................................

Téléphone direct :........................................................................ GSM :..................................................................... E-mail professionnel : ....................................................................................

Fonction : Directeur Maintenance M Mme Prénom :................................................................... Nom :...........................................................

Téléphone direct :........................................................................ GSM :..................................................................... E-mail professionnel : ....................................................................................

Fonction : Directeur Logistique M Mme Prénom :................................................................... Nom :...........................................................

Téléphone direct :........................................................................ GSM :..................................................................... E-mail professionnel : ....................................................................................

Vos perspectives d’avenir

Développement

Industrie

économique

international

plateforme Business

informations juridiques, fiscales, sociales, douanières…

listes sectorielles d’entreprises

études de marché

salons et évènements professionnels en France - Tunisie

mise en relation B to B (sous-traitance, distributeurs, fournisseurs)

organisation de vos évènements professionnels

accompagnement des investisseurs

aide au recrutement de collaborateurs

parcs industriels

centre de médiation pour l’entreprise

recouvrement de créances à l’amiable

formation continue intra et inter-entreprises

Informations économiques

Appui commercial

Appui pratique

Formation

Autre

:........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Page 4 sur 5

Fiche de renseignements des entreprises du gouvernorat de Bizerte –Tunisie

Projet 1 FR-TN



Vos objectifs

Ce document a été établit afin de pouvoir connaitre chaque entreprise qui désire aller dans une

 reconversion industrielle de santé.

Avez-vous réfléchi à la question ?

 Si oui, quel genre ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Etes-vous prêt à vous agrandir ?

Si oui, de quelle manière ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Vous serait-il possible d’investir des nouveaux matériels et matériaux ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Seriez-vous intéressé par un partenariat avec des entreprises françaises ?

Si oui, lequel ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Etes-vous prêt à participer à des projets pilotes dans le cadre de la coopération internationale ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Je soussigné (e) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Déclare l’exactitude de mes informations fournies à ADECIS FRANCE pour le projet de reconversion de mon

entreprise dans le domaine de la santé.

J’autorise la consultation de ma fiche détaillée aux entreprises françaises.

Je n’autorise pas la consultation de ma fiche détaillée aux entreprises françaises.

Fait à ………………………………………………………………………………………

Le ………………………………………………………….

Cachet et signature

NB : joindre le statut et le Registre de commerce de l’entreprise

Ainsi que la fiche de renseignements remplie et signée

Et l’adresser à :

 Madame Moufida CHAKROUN

 Directrice Générale de la CCI de Bizerte.

Personnes partenaires du projet :

Monsieur Abdelkrim ABOUR, Président PCCFT de Marseille.

Madame Héla BRIDAA, Gérante d’ADECIS France de Saint-Étienne.

Page 5 sur 5

Fiche de renseignements des entreprises du gouvernorat de Bizerte –Tunisie

Projet 1 FR-TN