





<b>suivantes chaque année :</b>			
a. L'éducation			
b. La santé			
c. Les biens (d'équipement) ménagers (tels que les meubles, les appareils électroménagers, etc.)			
d. Autres			

## II. Informations sur l'entreprise leader / AOP

<b>Dénomination :</b>	
<b>Localisation de l'entreprise leader/ AOP :</b>	
Région :	Province :
Commune :	secteur ou village :
<b>Téléphone :</b>	<b>Email :</b>
<b>Secteur d'activité :</b> <input type="checkbox"/> Agriculture <input type="checkbox"/> Elevage <input type="checkbox"/> Education <input type="checkbox"/> Santé <input type="checkbox"/> Energie <input type="checkbox"/> Agro-alimentaire <input type="checkbox"/> Artisanat <input type="checkbox"/> Commerce <input type="checkbox"/> Environnement <input type="checkbox"/> BTP <input type="checkbox"/> Culture <input type="checkbox"/> Communication <input type="checkbox"/> Technologies de l'information et de la communication (TIC)	
<b>Votre entreprise ou AOP intervient-elle dans une chaîne de valeur ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
<b>Si oui, Précisez votre chaîne de valeur</b>	
<b>Précisez le maillon de la chaîne de valeur :</b> <input type="checkbox"/> Recherche <input type="checkbox"/> Production <input type="checkbox"/> Transformation <input type="checkbox"/> Commercialisation <input type="checkbox"/> Service	
<b>Nombre d'années d'existence de l'entreprise/AOP :</b>	
<b>Votre Entreprise ou AOP est-elle formalisée ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si oui, Précisez la forme juridique (GIE, association, groupement, coopérative, société coopérative, interprofession) pour GIE <input type="checkbox"/> Entreprise Individuelle <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SAS pour entreprise ; le type de document : RCCM <input type="checkbox"/> Récépissé <input type="checkbox"/> Agrément <input type="checkbox"/> , formulaire de déclaration, arrêté d'existence Autre <input type="checkbox"/> <b>Joindre le document</b>	
Donner les références et la date de formalisation.	
Référence :	Date de délivrance : .....
<b>Un agrément ou une autorisation est-il exigé pour votre activité ?</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non. Si oui, disposez-vous de ce document ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <b>Joindre le document</b>	
<b>Si entreprise leader, êtes-vous membre d'une association ou d'une organisation professionnelle ?</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non. (EL seulement)	
<b>Si oui, préciser le ou les noms des associations, ainsi que le poste que votre entreprise occupe</b>	
<b>L'entreprise leader ou l'AOP dispose-t-elle d'un compte dans une institution financière (Banques ou structures de microfinance ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, précisez la/les structure (s).....	



<b>Brève description de l'activité de l'entreprise leader ou de l'AOP</b> (en quoi consiste votre activité ou les objectifs de l'AOP) ? 200 mots au maximum) :
<b>Produits proposés ou vendus</b> (préciser les produits proposés par l'entreprise ou l'AOP)
<b>Source d'approvisionnement actuelle de marchandises et/ou matières premières</b> (précisez vos principales sources d'approvisionnement) <input type="checkbox"/> marché local <input type="checkbox"/> marché national <input type="checkbox"/> marché sous régional <input type="checkbox"/> marché international
<b>Quel type de technologie de production utilisez-vous actuellement ?</b> Manuel <input type="checkbox"/> artisanal <input type="checkbox"/> semi-artisanal <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/>
<b>Clientèle actuelle</b> <b>Provenance de la clientèle actuelle</b> (précisez la provenance de votre clientèle) <input type="checkbox"/> marché local <input type="checkbox"/> marché national <input type="checkbox"/> marché sous régional <input type="checkbox"/> marché international <b>Type de clients actuels</b> (précisez le ou les types de votre clientèle actuelle) <input type="checkbox"/> Particuliers <input type="checkbox"/> détaillants <input type="checkbox"/> grossistes <input type="checkbox"/> institutionnels
<b>Parmi les activités verticales ci-après, quelles sont les activités menées par votre entreprise ou AOP au profit des membres ou d'autres entreprises de femmes ?</b> <input type="checkbox"/> Information fournie sur les exigences du marché <input type="checkbox"/> Appui à la conformité <input type="checkbox"/> formation <input type="checkbox"/> Appui à l'intégration de nouvelles technologies <input type="checkbox"/> Appui à l'intégration d'innovations, <input type="checkbox"/> Appui à l'approvisionnement <input type="checkbox"/> Appui à la commercialisation <input type="checkbox"/> Aucune
<b>Pensez-vous investir dans ces types d'activités verticales</b> (activités citées dans la question précédente) <b>dans les trois (03) prochaines années ?</b> <input type="checkbox"/> Oui, <input type="checkbox"/> Non <b>Si oui, lesquelles ?</b> <input type="checkbox"/> Information fournie sur les exigences du marché <input type="checkbox"/> Appui à la conformité <input type="checkbox"/> formation <input type="checkbox"/> Appui à l'intégration de nouvelles technologies <input type="checkbox"/> Appui à l'intégration d'innovations
<b>Parmi les activités horizontales ci-après, Quelles sont les activités que vous menez en synergie avec d'autres acteurs de votre chaîne de valeur ?</b> (Producteur, transformateur, distributeurs etc) <input type="checkbox"/> Appui à l'augmentation du pouvoir de négociation <input type="checkbox"/> Mise en commun du pouvoir d'achat <input type="checkbox"/> Appui à la stabilité et à la rentabilité dans la chaîne de valeur <input type="checkbox"/> Facilitation de l'accès aux marchés <input type="checkbox"/> Appui à la recherche de financements <input type="checkbox"/> Aucune
<b>Pensez-vous investir dans ces types d'activités horizontales</b> (activités citées dans la question précédente) <b>dans les trois (03) prochaines années ?</b> <input type="checkbox"/> Oui, <input type="checkbox"/> Non <b>Si oui, lesquelles ?</b> <input type="checkbox"/> Appui à l'augmentation du pouvoir de négociation <input type="checkbox"/> Mise en commun du pouvoir d'achat <input type="checkbox"/> Appui à la stabilité et à la rentabilité dans la chaîne de valeur <input type="checkbox"/> Facilitation de l'accès aux marchés <input type="checkbox"/> Appui à la recherche de financements



<b>Disposez-vous d'un outil/système de gestion de votre activité ?</b> [ ] oui [ ] non						
Si oui, précisez l'outil ou le système : [ ] cahier de recettes-dépenses [ ] système de comptabilité manuel [ ] système comptable informatisé [ ]						
<b>Membership des AOP/Entreprises leaders</b>						
<b>Année</b>	<b>2022</b>		<b>2023</b>		<b>2024</b>	
<b>Nombre de membres dans l'AOP</b>						
<b>Pourcentage de femmes membres dans l'AOP</b>						
<b>Entreprise leader et AOP, avec combien de MPME de femmes êtes-vous en partenariat d'affaires ?</b>						
<b>Ces MPME partenaires sont-elles localisées dans l'une des régions (Boucle du Mouhoun, Centre, Centre-Est, Centre-Ouest, Centre-Nord, Hauts-Bassins, Nord) ?</b>						
<b>Nombre total des clients de l'AOP/Entreprises leader (préciser le nombre total de vos clients durant ces trois (03) dernières années)</b>						
<b>Chiffres d'affaires réalisés (préciser la valeur totale des ventes réalisées durant les trois dernières années)</b>						
<b>Bénéfice net réalisé après déduction de toutes les charges (préciser le bénéfice réalisé après paiement de toutes les charges durant les trois dernières années)</b>						
<b>Salaire annuel moyen dans votre entreprise en FCFA (préciser le salaire annuel moyen payé aux employés chaque année durant les trois dernières années)</b>						
<b>Effectif du personnel (préciser les effectifs d'hommes et de femmes que vous avez employé les trois dernières années)</b>	<b>H</b>	<b>F</b>	<b>H</b>	<b>F</b>	<b>H</b>	<b>F</b>
<b>Effectif du personnel permanent</b>						
<b>Effectif du personnel temporaire</b>						

<b>Année</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
<b>Combien de nouvelles innovations avez-</b>			



<p><b>vous introduites dans votre activité chaque année ?</b> (Il peut s'agir d'une méthode, d'un produit, d'un processus ou d'un service innovant, nouveau pour le secteur ou l'industrie dans l'ensemble du pays ou la province, dont on peut s'attendre à ce qu'il fournisse de nouvelles façons de répondre aux besoins des clients ou d'améliorer les opérations de l'organisation. Si aucun, entrez " 0".)</p>			
<p><b>A Combien de nouveaux marchés avez-vous accédé chaque année ?</b> (Un nouveau marché peut être une nouvelle région, de nouveaux types de clients, de nouveaux segments auxquels l'entreprise n'a pas vendu auparavant)</p>			
<p><b>Combien de nouveaux produits et/ou services avez-vous lancés chaque année ?</b> (La plupart des entreprises proposent à leurs clients soit des produits qu'elles fabriquent (tels que des perles, des vêtements, des tapis, des appareils de soins de santé, etc.) ou des services (tels que la coiffure, les soins de beauté, la restauration, les procédures de santé, l'éducation, etc.). Si une entreprise propose les deux (par exemple, elle produit des voitures et fournit des services de réparation), comptez les deux et notez les ensembles. Les produits/services ne doivent pas nécessairement être innovants, mais plutôt nouveaux, c-à-d qu'ils n'ont pas été proposés auparavant.)</p>			
<p><b>Combien d'argent est ce que votre entreprise ou association professionnelle a-t-elle dépensé en achats auprès d'autres PME détenues par des femmes ?</b></p>			
<p><b>Quel est le montant des financements obtenus auprès des institutions financières (banques, institutions de microfinance) les trois (03) dernières années ?</b> (tapez 0 si aucun financement reçu)</p>			
<p><b>Quel est le niveau de résilience de votre entreprise/AOP, à votre avis ?</b> (Une entreprise ou AOP résiliente est une entreprise ou AOP solide et flexible. Elle peut se remettre des difficultés, faire face aux risques et surmonter les obstacles. C'est une survivante.)</p> <p>[ ] Très résiliente [ ] résiliente [ ] plus ou moins résiliente [ ] peu résiliente [ ] pas résiliente [ ] Je ne sais pas</p>			
<p><b>Votre entreprise /AOP a-t-elle été affectée par la pandémie de COVID-19 ?</b> [ ] Oui, dans une large mesure [ ] Oui, dans une certaine mesure [ ] Non [ ] Je ne sais pas</p>			



**IsDB**  
البنك الإسلامي للتنمية  
Islamic Development Bank



**we-fi**  
WOMEN ENTREPRENEURS  
FINANCE INITIATIVE

**BRAVE**  
Women



**Si oui, décrivez brièvement comment votre entreprise/AOP a été affectée par la pandémie de COVID-19. (200 mots maximum)**

**Votre entreprise/AOP a-t-elle été affectée par la crise sécuritaire ?** [ ] Oui, dans une large mesure [ ] Oui, dans une certaine mesure [ ] Non [ ] Je ne sais pas

**Si oui, décrivez brièvement comment votre entreprise/AOP a été affectée par la crise sécuritaire (200 mots maximum)**

**Pouvez-vous mobiliser une somme entre 9 000 000 à 30 000 000 FCFA comme contrepartie pour financer le développement de votre entreprise/ AOP et de vos partenaires d'affaires évoqués plus haut ?**

[ ] Oui [ ] Non

**Présentation du projet d'investissement de votre entreprise/AOP (en quoi consiste votre projet, quels sont les difficultés auxquelles vous êtes confrontés dans votre activité et qui justifie votre projet ? et quels sont les objectifs du projet ? 500 mots au maximum) :**

**Coût du projet :** (A combien s'élève le coût total des investissements et du fonds de roulement nécessaire pour votre projet ?)

**Coût de la subvention sollicitée :** (quel est le montant de la subvention sollicitée ? Ce montant doit être égal à la moitié du coût des investissements à réaliser)

- NB : Seuls les projets dont le montant des investissements et du fonds de roulement est supérieur ou égale à 9 millions sont acceptés pour les AOP et les Entreprises Leaders**