|  |
| --- |
| **Formulaire de demande d’adhésion** |
| **Information sur l’entreprise :** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Raison Sociale :** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Dénomination :** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Forme juridique :** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Numéro de déclaration APII :** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Numéro du registre RNE :** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Date d’entrée en production :** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Régime :** | |  | | | Non Totalement Exportatrice | | | | | | | | | |  | | |  | Totalement Exportatrice | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Capital Social:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | **Taux de participation étrangère:** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | **Pays du participant étranger majoritaire :** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Adresse du siège social:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | **Ville:** | |  | | | | | | | | | | | | | | **Code postal:** | | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | **Site Web :** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **E-mail :** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | **N° de téléphone :** | | | | | | | |  | | | | | | | **N° de Fax :** | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Adresse usine :** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | **Code postal:** | | | |  | | | | | | | | | | | | **Gouvernorat :** | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | **Délégation :** | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |   **Présentation de l’entreprise :**   |  | | --- | |  | |
| **Description de l’activité :**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Secteur d’activité :** |  | Automobile | |  |  | Aéronautique | |  |  |  | |  |  |  | |  |  | Textile et habillement | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  | | | | | | |  | *Désignation* | | | | | | | **Produits liés à l’activité automobile et / ou aéronautique / ou** | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | **Textile et habillement:** | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | |  |  |  | | --- | --- | | **Pourcentage du CA dédié à l’activité automobile:** |  | |  |  | | **Pourcentage du CA dédié à l’activité aéronautique :** |  |   *(Questions destinées aux secteurs de l’automobile et de l’aéronautique)*  **Avez vous bénéficié du projet « Innovation, Développement Économique régional et Emploi (IDEE) » ?**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Oui |  | Non | |
| **Ressources Humaines :**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Effectif total actuel :** |  | | | | | | | | | |  | | |  | |  |  | | | | | **Pourcentage des femmes (par rapport à l’effectif total):** | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |  |  | | | | **Pourcentage des jeunes *(<24ans)* (par rapport à l’effectif total):** | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | **Pourcentage d’emplois maintenus suite au COVID-19 :** | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | **Pourcentage d’emplois à maintenir :** | |  | | | | | | | | | **(à partir de la date de l’adhésion jusqu’à la fin du programme d’appui aux PME soit Août 2022)** | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Personne de contact :** | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | **Nom et Prénom :** | | | |  | | | | **Titre :** | |  | | |  |  | | | | |  | | |  | | | | **e-mail :** | |  | | | | **N° de téléphone :** | | | | |  | |

|  |
| --- |
| **L’impact du COVID-19 sur l’entreprise** |
| **Nature des problèmes liés au Covid-19 qui ont impacté votre activité?**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Financiers | | |  | Sociaux (Licenciement de salariés, Chômage techniques, …) | | |  | Liés aux marchés (Baisse de CA, Perte de clients, …) | | |  | Liés à l’approvisionnement | | | Autre, veuillez préciser : | |  |   **Évolution du CA ?***(Question destinée aux secteurs de l’automobile et de l’aéronautique)*   |  |  | | --- | --- | | CA de mois de Mars 2019 |  | |  |  | | CA de mois d’Avril 2019 |  | | CA de mois de Mars 2020 |  | |  |  | | CA de mois d’Avril 2020 |  |     **Votre entreprise dispose-t-elle du statut « entreprise lésée » au sens du décret-loi 308 -2020**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Oui |  | Non |   **Quels sont les risques du Covid-19 sur votre entreprise?**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Baisse d’activité | | |  | Perte de marché | | |  | Arrêt d’activité | | | Autre, veuillez préciser : | |  |     **Quelles sont les mesures prises par votre entreprise dans le cadre de la reprise de l’activité:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Mise à disposition des employés les moyens de protection collective et individuelle | | |  | Mise à disposition des employés un moyen de transport | | |  | Mettre en place les mesures barrières | | |  | Réorganisation du travail (le télétravail, l’alternance des équipes, changement d’horaire) | | |  | Réaménagement des postes de travail | | | Autre, veuillez préciser : | |  | |
| **Informations sur les actions envisagées:** |
| **OBJET DE LA DEMANDE**  **Objectif(s) spécifique(s) :** (préciser comment l'action / le programme de travail répond aux objectifs de l’entreprise en matière de protection contre le Covid-19.   |  | | --- | |  |   **DESCRIPTION DE L’ACTION – Veuillez classer les actions par ordre de priorité**  **Description détaillée :** Étapes clés/Organisation / mise en œuvre /personnel qui y sera affecté, notamment en termes de gestion de projet, ainsi que l'éventuelle intervention des tiers associés   |  | | --- | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Action** | **Délais** | **Coût estimatif** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |