# Eligibilité de l’entreprise

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rappel des règles d’éligibilité** | | |
| Répondre à la définition européenne de la PME [JO L 124 du 20.5.2003].  <https://op.europa.eu/s/n2GC> | Effectif < 250 salariés | |
| et | C.A. < 50 millions d’€ |
| Ou Total de bilan < 43 millions d’€ |
| Être une PME Industrielle Bretonne, dont le siège ou le site industriel considéré est situé en région Bretagne | | |
| Être à jour de ses obligations fiscales, sociales et environnementales avec les règles en vigueur au regard du contexte actuel | | |
| Ne pas avoir bénéficié, sur l'exercice fiscal en cours et les 2 précédents, de dispositifs publics soumis au régime dit "de minimis" pour plus de 200 000 € (comprenant l’aide du programme de la Breizh Fab) | | |

# Infos générales

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE |  | | N° SIRET |  | | CODE NAF |  |
| ADRESSE |  | | CODE POSTAL |  | | | |
| VILLE |  | | | |
| EFFECTIF |  | | | | | | |
| GROUPE | NON | Nom/ localisation groupe |  | | | | |
|  | OUI | Effectif groupe |  | | | | |
| DIRIGEANT |  | | Portable |  | e-mail | |  |

# contact(s) défi dans l’entreprise SI DIFFéRENT du dirigeant

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom - Nom(s) |  | Fonction(s) |  |
| Tel. portable |  | E-mail : |  |
| Autres intervenants (interne/externe) : |  | | |

# activité

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVITES METIERS |  | Site web |  |
| %CA par MARCHE | - -  - -  - - | %CA par zone géographique | Bretagne :  France :  Export : |
| PRODUITS PROPRES |  | PRINCIPAUX MOYENS DE PRODUCTION |  |
| Situation générale de l’entreprise (derniers projets et projets en cours), besoins prioritaires | *(Évoquer notamment les éventuels programmes collectifs en cours)* | | |

# BEsoin – projet de l’entreprise

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aider à la prise de décision** | | **Aider à l’adaptation de l’activité avec vos collaborateurs** | |
|  | Poser la situation actuelle et envisager les scénarios de reprise en fonction de l’évolution des marchés |  | Organiser la continuité ou la reprise de l’activité : formaliser un Plan de Continuation de l’Activité (PCA) et mettre en œuvre les mesures de prévention |
|  | Poser les priorités à court terme et se projeter dans les prochains mois |  | Identification des scénarios de reprise et des risques opérationnels (appros, moyens, compétences, livraisons) |
|  | Analyser sa situation financière, poser les scénarios de trésorerie, optimiser sa rentabilité, prioriser ses investissements |  | Approvisionnement : analyse de l’état des fournisseurs, améliorer la gestion des stocks, optimiser les achats, sécuriser le sourcing (sous-traitance locale), analyser les options de « make or buy », |
|  | Réviser son projet d’entreprise et le partager aux équipes |  | Optimisation de la production : poser les plans de charges, organiser les équipes de production, optimiser les flux |
|  | Envisager des nouvelles pistes, des nouveaux modèles de développement, diversification |  | Management des collaborateurs : mobiliser efficacement vos collaborateurs sur les chantiers prioritaires, apporter de la cohésion aux équipes |
|  | Autres : *(à préciser)* |  | Commercial : analyser l’état de la concurrence, optimiser ses actions commerciales, digitaliser la relation client (optimiser son site web, activer les réseaux sociaux), analyser les pistes de développement |
|  | | | |

# Renseignements complémentaires

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| État d’avancement de l’entreprise sur le sujet |  | | |
| Résultat livrable attendu pour le défi, principales actions à mener |  | | |
| Expertise du consultant attendu (ou toute information facilitant la sélection des profils) |  | | |
| Êtes-vous déjà en contact avec un consultant avec qui vous souhaitez travailler pour ce défi ? | NON  OUI | Prénom NOM : |  |
| E-mail : |  |
| Avez-vous un contact privilégié chez un partenaire Breizh Fab (ex CCI, UIMM, Cetim…) ? | NON  OUI | Prénom NOM : |  |
| E-mail : |  |
| Avez-vous d’autres projets pour lesquels vous souhaiteriez être accompagnés ? |  | | |

**Nom du rédacteur :** **Date** :