# Infos générales

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE |

|  |  |
| --- | --- |
| Éligibilité : L’entreprise déclare :* être à jour de ses obligations fiscales, sociales et environnementales.
* répondre à la définition européenne de la PME [JO L 124 du 20.5.2003].
* 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).
* ne pas répondre à la définition de la Commission européenne de l'"Entreprise en difficulté" telle que publiée [JO C 244 du 1.10.2004].
 | [ ]  OUI [ ]  NON |

 |
| N° SIRET |  |
| ADRESSE |  |
| CODE POSTAL |  | VILLE |  |
| TELEPHONE |  |
| EFFECTIF |  |
| GROUPE  | [ ]  NON  | Nom groupe |  |
|  | [ ]  OUI | Effectif groupe |  |
| CODE NAF |  |
| DIRIGEANT  |  | Téléphone |  | e-mail |  |

# activité – Contexte générale

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVITES METIERS |  | CA : N N-1 N-2 |  |
| Site web  |  |
| MARCHES (% age de répartition du CA) |  | Répartition par zone géographique |  |
| PRODUITS PROPRES |  | PRINCIPAUX MOYENS DE PRODUCTION |  |
| Contexte général de l’entreprise (derniers projets et projets en cours) | *(évoquer notamment les éventuels programmes collectifs en cours)* |

# BEsoin – projet de l’entreprise

|  |  |
| --- | --- |
| Besoins exprimés par l’entreprise |  |

# FORMALISATION DU défi

|  |  |
| --- | --- |
| **N° du Défis** |   |
| Contexte du défi (Élément déclencheur – Origine) |  |
| Finalité attendue  |  |
| Etat d’avancement de l’entreprise sur le sujet - Délais |  |
| Remarques complémentaires du conseiller |  |
| Résultat livrable attendu pour le défi, principales actions à mener |  |
| Type de défi : | [ ]  Défi court (2 à 4 jours)[ ]  Défi long (5 à 7 jours)[ ]  Défi Industrie du Futur (11,5 jours) | Livrable attendu pour : …... / 20…...Date de démarrage souhaitée :  |
| Expertise du consultant attendu (ou toute information facilitant la sélection des profils) |  |

# contact(s) défi dans l’entreprise

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

Visite réalisée par : Date :

Structure :

N° Téléphone :

## Nombre de compléments en pièces jointes permettant de mieux comprendre le projet (photos, docs joint à la fiche…) :