

REPUBLIQUE DU SENEGAL
Un Peuple - Un But - Une Foi



MINISTRE DE L'AGRICULTURE ET DE L'EQUIPEMENT RURAL

PROGRAMME D'APPUI AU DEVELOPPEMENT AGRICOLE ET A L'ENTREPRENARIAT
RURAL



FICHE D'IDENTIFICATION DES DEMANDES D'APPUIS DES MPER

DENOMINATION DE LA MPER	
VILLAGE / QUARTIER	
COMMUNE	
DEPARTEMENT	
REGION	
CODE MPER (6 chiffres) (A remplir par le PADAER II)	Région/ Département/Secteur/Sexe/Age/Nature appui

MPER EN ACTIVITE (CONSOLIDATION)

1. IDENTIFICATION

Si Individuel	Si Collectif
- Prénom et nom :	- Statut : (GIE, GPF, Association, autres):
- Sexe :	
- Date de naissance :	- Nb de membres : H __ F ____ Total ____
Adresse : :.....	JH...JF...FA...HA....
.....	MariéDivorcé :Célibataire :
MariéDivorcé :Célibataire :	Veuf : Personne vivant avec handicap.....
Veuf : Personne vivant avec handicap.....	- Date de création :
Date de création MPER :	Nombre Emplois permanents :
Nombre Emplois permanents : JH...JF...FA...HA...	JH...JF...FA...HA...
Nombre Emplois saisonniers ou temporaires : JH...JF...FA...HA...	Nombre Emplois saisonniers ou temporaires : JH...JF...FA...HA...
Téléphone :	- Identification du responsable enquêté dans la PME (nom, prénom, fonction) :.....
Affiliation à des organisations professionnelles
.....	Adresse
	Téléphone :
	Affiliation à des organisations professionnelles.....

2. DESCRIPTION DE L'ACTIVITE

Intitulé de l'activité :
Ancienneté dans l'activité :
Produits et services offerts :
Local :
Equipements :
Personnel :

Chiffre d'affaires les trois dernières années :

3. PRINCIPALES CONTRAINTES RENCONTREES

--

4. APPUIS DEJA REÇUS DES AUTRES PROGRAMMES/PROJETS ET PARTENAIRES

Types d'appuis	Projets/Partenaires	Bénéfices tirés/Appréciation des appuis

5. APPUIS SOLLICITES DU PADAER II

--

Date d'établissement et signature
du Responsable de la MPER

Date d'établissement et
Nom et Prénom du Prestataire
Signature

NOUVELLE (CREATION)

1. IDENTIFICATION

Si Individuel	Si Collectif
- Prénom et nom :	- Nb de membres : H __ F____ Total____
- Sexe :	JH ...JF.....FA.....HA.....
- Date de naissance :	
MariéDivorcé :Célibataire :	MariéDivorcé :Célibataire :
Veuf : Personne vivant avec handicap.....	Veuf : Personne vivant avec handicap.....
Date de création MPER :	
	- Date de création :
Adresse : :.....	- Statut : (GIE, GPF, Association)
.....
Téléphone :	- Identification du responsable enquêté dans la PME
Affiliation à des organisations	(nom, prénom, fonction) :.....
professionnelles
.....	Adresse

	Téléphone :
	Affiliation à des organisations
	professionnelles.....

2. DESCRIPTION DU PROJET D'ENTREPRISE

<u>Services ou produits offerts</u>
<u>Marchés visés</u>
<u>Opportunités à saisir</u>
<u>Facteurs de succès</u>

3. ACTIONS REALISEES POUR MATERIALISER L'IDEE DE PROJET

4. Appuis sollicités du PADAER II

Date d'établissement et signature
du Porteur de projet
stratégique

Date d'établissement et
visa du Partenaire

Date de réception et visa du
S-ER du PADAER

