**DOSSIER DE DEMANDE**

**« LABELLISATION CABINETS CONSEIL »**

**Accompagnement des Entreprises**

**Entreprise candidate :**

**Nom du responsable :**

**Adresse : .**

**……………………………………………………………………………………………………..**

**Téléphone fixe :** **Portable :**

**Mail :**

**Dossier à adresser par voie électronique à :**

**labellisation@martiniquedev.fr**

**Date limite de clôture des candidatures : 21 août 2025 minuit**

*Cadre réservé à l’administration*

**Demande de labellisation déposée le :**

**Avis du comité de sélection :**

 **Présentation du Cabinet conseil**

Raison sociale :

Date de création :

N° SIRET : Code NAF/APE :

Forme juridique :

Activité de l’entreprise :

Capital social (si forme sociétaire) :

Adresse :

Tél. : Fax :

Email :

Site internet :

Nom du représentant légal :

Fonction :

Email :

Effectif total : Dirigeants :

 Salariés :

 Consultants (hors dirigeants) :

Connaissances spécifiques de secteurs d’activité (SAP, Tourisme, Restauration…) :

……………………………………………………………………………………………………………

***Dans le cas où le capital ne serait pas détenu exclusivement par des personnes physiques****, joindre les statuts de la ou des sociétés*.

***Pour les associations****: joindre la composition du Conseil d’Administration*

1. **. Activité de l’entreprise**

*Décrire de façon détaillée l’activité, les prestations de conseils proposées par l’entreprise.*

|  |
| --- |
|  |

1. **Domaine de labellisation visé :**

*Préciser le domaine de labellisation visé par le cabinet. Plusieurs cases peuvent être cochées :*

|  |  |
| --- | --- |
| * Accompagnement
 | * Communication, Marketing et commercial
 |
| * Montage de dossiers de financement
 | * Accompagnement des projets de l’ESS
 |
| * Management / Organisation
 | * Systèmes et technologies de l’information
 |
| * Etude de marché
 | * Diagnostics environnementaux
 |

1. **Domaines d’interventions par seuil d’investissement :**

*Préciser le montant d’investissement pour lequel vous intervenez en général (en cas de mission d’accompagnement au montage de dossier financier) :*

**🞎** de 0 à 25 000 €

**🞎** de 25 000 € à 120 000 €

**🞎** de 120 000 € à 200 000 €

**🞎** + de 200 000 €

**🞎** Non concerné

1. **Intervention sur la phase de vie de l’entreprise**

*Préciser à quel stade de la vie de l’entreprise vous intervenez :*

**🞎** Création / Reprise

**🞎** Développement

**🞎** Entreprise en difficulté

**🞎** Transmission

1. **Coût de la prestation**

Préciser le coût minimum d’une prestation pour le montage d’un dossier d’accompagnement :

🞏 Création / Reprise : ………………………………..euros

🞏 Développement : ……………………………….. .. euros

🞏 Entreprise en difficulté : ……………………………euros

🞏 Transmission : ……………………………….…….. euros

1. **Intérêt/motivations pour la labellisation**

*Quelles sont les raisons qui vous amènent à présenter votre candidature pour la labellisation ? Décrire l’opportunité de votre demande.*

|  |
| --- |
|  |

1. **Expériences/ références**

*Lister les principales missions réalisées dans le domaine de qualification demandé : entreprises, organismes, nombre de porteurs de projet, nature des interventions, date, durée des missions.…*

|  |
| --- |
|  |

1. **Démarche méthodologique proposée**

*Quelle méthodologie utilisez-vous dans le cadre de vos missions ? Préciser le type de méthodologie, d’outils utilisés. Quels types de livrables transmettez-vous à vos clients ?*

*Selon vous, quelle est votre plus-value ?*

|  |
| --- |
|  |

**Compétences et moyens humains**

1. **Les responsables**

*Présenter le parcours professionnel du (des) dirigeant(s). En cas de cabinets réunissant plusieurs dirigeants, compléter un cadre pour chaque dirigeant.*

**Dirigeant 1**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Fonction :

Formation :

Expérience professionnelle (CV à joindre) :

Tél. : Mobile : Fax :

Email :

**Dirigeant 2**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Fonction :

Formation :

Expérience professionnelle (CV à joindre) :

Tél. : Mobile : Fax :

Email :

1. **Les collaborateurs**

*Pour chaque collaborateur intervenant dans le cadre des missions de conseils réalisées, il conviendra de compléter un tableau et de joindre le CV.*

**Collaborateur 1**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Fonction :

Formation :

Expérience professionnelle (CV à joindre) :

Tél. : Mobile : Fax :

Email :

**Collaborateur 2**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Fonction :

Formation :

Expérience professionnelle (CV à joindre) :

Tél. : Mobile : Fax :

Email :

**Collaborateur 3**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Fonction :

Formation :

Expérience professionnelle (CV à joindre) :

Tél. : Mobile : Fax :

Email :

1. **Consultants internes**

*Pour chaque consultant interne, il vous est demandé de compléter un tableau et de joindre le CV et les copies de diplômes.*

**Consultant interne 1**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Fonction :

Formation :

Expérience professionnelle (CV à joindre) :

Tél. : Mobile : Fax :

Email :

**Consultant interne 2**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Fonction :

Formation :

Expérience professionnelle (CV à joindre) :

Tél. : Mobile : Fax :

Email :

**Consultant interne 3**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Fonction :

Formation :

Expérience professionnelle (CV à joindre) :

Tél. : Mobile : Fax :

Email :

1. **Partenariats**

*Développez-vous des partenariats dans le cadre de vos interventions de conseils (entreprises, consultants, sous-traitance ou co-traitance…). Pour chaque partenaire préciser : la nature du partenariat, la durée, la plus-value….*

|  |
| --- |
|  |

**Moyens matériels**

1. **Moyens matériels et techniques**

*Décrire les moyens matériels et techniques utilisés par l’entreprise (matériel, mobilier, outils informatiques…). Utilisez-vous des locaux assurant la confidentialité des échanges avec vos clients ?*

|  |
| --- |
|  |

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e) , représentant légal de l’entreprise .

**Certifie** **sur l’honneur** :

* De l’exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier ;
* Avoir pris connaissance des exigences liées à la labellisation (cf cahier des charges);
* Etre en situation régulière au regard des obligations législatives et réglementaires qui s'imposent à l'entreprise (fiscales, sociales, protection des travailleurs…).

**M’engage à :**

* Observer et faire observer par le personnel de , les règles définies dans le cadre de la *charte de labellisation des Cabinets conseil ;*
* Tenir à disposition de Martinique Développement tout document nécessaire au contrôle et à l’évaluation du respect des règles régissant la labellisation ;
* Informer Martinique Développement de tout changement de structure, d’adresse, de nature d’activité, d’effectif, et tous autres éléments susceptibles d’entrainer le réexamen ou la remise en cause de la labellisation de mon entreprise.

|  |  |
| --- | --- |
| Qualité du représentant :  |  |
| Fait à : | Le  |
| Cachet de l’entreprise  | Signature du représentant *(Précédé de la mention lu et approuvé)* |
|  |  |

**Pièces à fournir**

* Dossier de demande de labellisation dûment complété.
* Modèle de présentation d’une démarche complète d’accompagnement d’un client au travers d’un exemple d’intervention réel (dossier de subvention, rapport de mission, plan stratégique, plan marketing…), faisant état de votre connaissance du tissu économique local.

*2 livrables à fournir et qui porteront sur les phases suivantes : création, développement, difficultés, reprise-transmission, divers.*

* Attestation sur l’honneur signée.
* Justificatif d’assurance de l’entreprise.
* Contrat de mission type.
* Référentiel des tarifs proposés par type de prestation.

**Documents administratifs**

* Justificatif d’existence légale de l’entreprise (Extrait K-bis de moins de trois mois).
* Attestations de comptes à jour des organismes fiscaux (TVA, IS ou IR, Taxe professionnelle) et sociaux (CGSS, Pôle emploi, caisse de retraite, RSI, congé payé, etc.…) de l'entreprise ou état des dettes accompagnés des échéanciers ou justificatif de demande de moratoire (si pas à jour).
* Curriculum vitae du dirigeant, de ses collaborateurs, des consultants.
* Justificatifs éventuels des références de l’entreprise (facultatif)