****

*Groupement Interprofessionnel d’Aide au Conseil*

|  |
| --- |
| ***D)******Fiche Technique de l’Etude*** ***du Diagnostic Stratégique***  |

 ***ENTREPRISE BENEFICIAIRE :******...................................................................................***

|  |
| --- |
| ***NATURE du PROJET de DEVELOPPEMENT de l’ ENTREPRISE***  |
|  ***- Marché d’Exportation ……….. - Investissement Technologique …….…………..…***  ***- Mise aux Normes ……………. - Autres a préciser ………………………………*** ***…………………………………………………………………………………………………***  |

|  |
| --- |
| ***OBJECTIFS et RESULTATS ATTENDUS du DIAGNOSTIC :*** |
| ***……………………………………………………………………………………………………***  |

|  |
| --- |
| ***PROPOSITION d’INTERVENTION du CABINET-CONSEIL :****( Joindre pour détails , l‘offre soumise par ce Cabinet )*  |
|  ***- Prestations Envisagées : ………………………………………………………………***  ***- En vue de leur application durant l’année : …………………………………………..*** ***- Durée Effective de l’Intervention ( nombre de jours ) : ………………………..***  ***- Date de démarrage : …………………..*** ***- Coût Prévisionnel de l’Intervention ( en DH , H.T. ) : ……………………….…*** |
| ***CABINET – CONSEIL chargé de l’INTERVENTION :*** |
|  ***- Raison Sociale : ……………………………………………………………………….*** ***- Adresse : …………………………………………………………………………………...*** ***- N° de CNSS : ……………. - Téléphone : …………….. .. - Fax : …………..………..***  ***- N° R.C.  : ………………….…….. - Mail  : ………………..………………*** ***- Responsable Principal à contacter : ………………………………………….……..*** |

 ***- Date :***

 ***- Cachet et Signature :***