

## I) IDENTITÉ

### a. Dépositaire du dossier

Prénom :  
Nom :  
Fonction :  
Adresse Mail :  
Téléphone :

### b. Société

Raison Sociale :  
Statut Juridique :  
Date de création :  
Adresse :  
Code Postal :  
Ville :  
Site internet :  
  
Numéro SIRET :  
Nombre de salariés :

Quel est votre métier principal (fabricant, distributeur, prestataire de service...)

Sur quels territoires êtes-vous implanté (région, France entière, pays...)

Si vous êtes intégré à un groupe, lequel ?

Si vous avez des filiales, lesquelles ?

## II) STRUCTURE BUSINESS

Merci de remplir les tableaux ci-dessous :

Année	N-1	N
Chiffre d'affaire (€ HT)		

Quels sont vos trois marchés principaux en terme de CA :

Description du marché (gamme de produit, de prestation...)	% du CA global

Quels sont vos trois principaux clients :

Client	% du CA global

### **III) VOTRE PROPOSITION**

Quelle offre voulez-vous proposer à travers CAHPP ?

Quels sont les arguments majeurs pour proposer votre offre à nos adhérents (différenciation produit ou service, secteur d'activité, éléments de motivation particuliers...)

Avez-vous déjà des accords avec des établissements de santé, des groupements hospitaliers ou des centrales ? Si oui, de quelle nature sont-ils et avec qui ?

#### **IV) FORCE COMMERCIALE**

Comment se répartit votre force commerciale ? (nombre de commerciaux, zones...)  
Possédez-vous des agences commerciales ou de distributions ?

Possédez-vous un service après-vente ?  
Comment le service après-vente est-il assuré ?