**RAPPORT D’ACTIVITÉS**

**Année 202….**

**PARTIE I : IDENTIFICATION**

**Coordonnées**

|  |  |
| --- | --- |
| **Raison sociale** (personne morale) /**Identité** (entreprise personne physique) |  |
| **Statut juridique** si personne morale |  |
| **N° d’entreprise** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Assujetti TVA ?** | Oui | Non |  |
| **Date de constitution** |  |
| **Nombre total de travailleurs (ETP)** |  |
| **Siège social** |
| Rue |  | N° |  | Bte |  |
| Code postal  |  | Localité |  | Pays |  |
| **Site Web** |  |
| **Coordonnées bancaires** |
| N° Compte (IBAN) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | BIC |  |
| Titulaire du compte bancaire  |
| Nom |  | Prénom |  |
| Raison sociale  |  |  |  |
| Rue |  | N° |  | Bte |  |
| Code postal  |  | Localité |  | Pays |  |

**Coordonnées de la personne habilitée à engager juridiquement l’organisation**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  M  Mme | Nom |  | Prénom |  |
| Fonction |  |
| E-mail |  | Téléphone |  |
| La correspondance se fera **par e-mail**, sauf si vous cochez cette case | Courrier postal |

**Coordonnées de la personne de contact (si différent du point précédent)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  M  Mme | Nom |  | Prénom |  |
| Fonction |  |
| E-mail |  | Téléphone |  |
| La correspondance se fera **par e-mail**, sauf si vous cochez cette case | Courrier postal |

## Les activités

1. **Décrivez les activités menées (réalisations, méthodologie et calendrier), ainsi que les types de dépenses qui ont été exposées dans ce cadre[[1]](#footnote-1)**
2. **Décrivez, le cas échéant, les éventuels changements importants et/ou problèmes rencontrés par rapport au projet initial (respect ou non du planning initial, contexte, partenariats,…)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Décrivez comment s’est développé vos partenariats avec Actiris, les CPAS et vos éventuels autres partenaires (mentionnez le nom des partenaires).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Décrivez la communication réalisée pour faire connaître vos activités (site, newsletters, réseaux sociaux, brochures, salon, …)**

|  |
| --- |
|  |

## Les résultats

Veuillez préciser :

1. **Le nombre de porteurs de projet accompagnés :**
* en phase de préparation :
* en phase de test :
1. **Le nombre de porteurs de projet ayant accédé au statut d'entrepreneur à l'issue de la phase test :**
2. **Le nombre de porteurs de projet ayant trouvé un emploi de salarié à l'issue de la phase test** :
3. **Le nombre de porteurs de projet réorientés** :
* en début de projet :
* en cours de projet :
1. **Quelles sont les raisons qui ont justifié les réorientations ?**
* Manque de compétence des candidats :
* Coopérative non-spécialisée :
* Autres : (expliquer)
1. **Expliquer comment les objectifs fixés ont été atteints ou, le cas échéant, pourquoi ils n’ont pas été atteints**

|  |
| --- |
|  |

1. **Les facteurs socio-économiques**

**Quels sont les secteurs d’activité concernés par les créations d’entreprises ?**

Le tourisme, la culture et l’événementiel :

Social-santé :

Environnement :

Economie numérique :

L’économie créative :

Les métiers de l’industrie :

Les métiers de bouche (HORECA et industrie agroalimentaire) :

Les métiers du Patrimoine :

Autres :

**Précisez le nombre de femmes :**

* accompagnées en phase de préparation :
* accompagnées en phase de test :
* qui ont trouvé un emploi de salariée à l'issue de leur accompagnement :
* qui ont créé une entreprise :
* Précisez les secteurs concernés par ces créations d’entreprises :
1. **Indices de satisfaction**

Afin de mesurer la satisfaction des porteurs de projets, pouvez-vous citer un témoignage relatant une expérience positive et un témoignage relatant une expérience négative ?

Afin de mesurer la satisfaction de vos partenaires, pouvez-vous citer un témoignage relatant une expérience positive et un témoignage relatant une expérience négative ?

**Veuillez joindre, en annexes, les documents suivants :**

* Le tableau des critères quantitatifs
* La liste des numéros d’entreprises (BCE) pour l’ensemble des entreprises créées
* Le CV des accompagnateurs en phase de préparation et en phase de test

Fait à , le

Signature

Fonction

1. Rémunérations – Loyers - Entretien du bâtiment - Frais de déplacement - Frais de communication - Rétributions de tiers et sous-traitants - Fournitures de bureau - Amortissements et investissements - Copies – Documentation – Informatique - Impôts et taxes non-récupérables - Charges financières - Charges exceptionnelles - Autres dépenses [↑](#footnote-ref-1)