

* 

**FICHE DE PRÉSENTATION**

**Ce document a pour fonctions de :**

* - présenter une photographie à un instant T de votre organisation,
* - constituer un cadre commun entre votre organisation et la Coopérative des Tiers-Lieux
* - définir les besoins de votre organisation en vue de l'intervention d'un-e consultant-e.

**MOTIF DE LA SOLLICITATION**

*Précisez les besoins qui vous amènent à nous solliciter*

*Comment avez-vous connu le dispositif d'accompagnement « La Grande échelle » (partenaire, internet, réseau…) ?*

**IDENTITÉ DE L'ORGANISATION**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom :** *Dénomination développée et sans abréviation* | | |  | | | | | | |
| **Nom usuel :** | | | | | | | | | |
| **Sigle** *(acronyme)* : |  | | | | | | Date de création de la structure : | |  |
| Activité principale *(2 lignes maximum)* |  | | | | | | | | |
| Statut juridique :  (association, collectivité territoriale, établissement public, autre à préciser) | | | | | |  | | | |
| Adresse : |  | | | | | | | | |
| Code postal : |  | | | | Ville : |  | | | |
| Téléphone : |  | | | | Courriel : |  | | | |
| Site internet : |  | | | | | | | | |
| Nom du président : |  | | | | | | Courriel : |  | |
| Nom du directeur (ou responsable): | | | |  | | | Courriel : |  | |
| Salariés *(nombre)* : | |  | | | ETP\* |  | Dont contrats aidés : | |  |
| Bénévoles *(nombre)* : | |  | | | ETP\* |  | Adhérents *(nombre)*: | |  |
| Total des produits de l’exercice N-1 : | | | | |  | | | | |
| Réseau(x) d’affiliation | |  | | | | | | | |
| Agréments, habilitations, autorisations : | |  | | | | | | | |

*\* équivalent temps plein*

**CADRE DE RÉFÉRENCE**

**Naissance et historique de l'organisme :**

Principales étapes marquantes

**Projet du tiers-lieu :**

Identité, missions, objectifs, valeurs, vision à moyen terme...

Est-il formalisé ? Est-il actualisé de façon régulière ? Quel est le document qui le présente le mieux ?

**Adhérents / membres :**

Quel est leur nombre ? Quelle place ont-ils dans le projet de la structure ?

**Bénéficiaires / utilisateurs :**

Qui sont-ils ? Quel est leur nombre ?

**PRINCIPAUX DOMAINES D’ACTIVITÉS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activité** | **Public et territoire d'intervention** | **Description**  **rapide** | **Mode de financement** | **% des produits d'exploitation** | **Evolution de l'activité** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**GOUVERNANCE**

**Dirigeants et principaux membres décideurs (CA / bureau / gérance...) :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom, Prénom | Fonction dans l'organisme | Profession et autres engagements | depuis quelle année ? | Implication dans la structure – temps passé |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Autres bénévoles impliqués :

**Fréquence, composition, activité, production formalisée** de l'instance décisionnelle (CA / bureau / gérance...) :

* Assemblée générale :
* Conseil d'administration :
* Bureau :
* Commissions :
* Gérance :
* Autres organes de décisions :

**Formation des bénévoles / des salariés / des équipes** : Comment est-elle organisée ?

**EQUIPE OPÉRATIONNELLE**

**Emplois salariés :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Intitulé du poste | Nom et Prénom de la personne | Equivalent Temps Plein | En poste depuis | Contrat (CDI, CDD) | Pour les CDD, indiquer la date de fin de contrat | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL ETP | |  |  |  | | | |

* Faites-vous appel à des stagiaires ?
* Faites-vous appel à des services civiques ?
* Faites-vous appel à des prestataires ?
* Êtes-vous affiliés à une convention collective ? Laquelle ?
* Cotisez-vous à un OPCA ? Lequel ?
* Avez-vous un plan de formation ?
* Avez-vous identifié des besoins en recrutement ? Lesquels ?
* Êtes-vous à jour des affichages obligatoires ? Plus d'informations [ici](https://www.service-public.fr/professionnels-entreprises/vosdroits/F23106)

**Gestion sociale et paie**

* Qui s'en occupe ?
* Comment est-elle organisée ?

**Outils**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Outils** | **OUI/NON** | **Commentaires** |
| * Possédez-vous-un organigramme ? |  |  |
| * Existe-t-il des fiches de poste ? |  |  |
| Organisez-vous des entretiens annuels ? |  |  |
| Avez-vous souscrit une mutuelle pour vos salariés ? |  |  |

**GESTION ÉCONOMIQUE ET FINANCIÈRE**

**Outils de gestion**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Outils** | **OUI/NON** | **Commentaires** |
| Expert-comptable |  |  |
| Commissaire aux comptes |  |  |
| Bilan |  |  |
| Compte de résultat |  |  |
| Comptabilité analytique |  |  |
| Tableau de bord (précisez lesquels) |  |  |
| Prévisionnel de trésorerie |  |  |
| Budget prévisionnel (précisez N+1, N+2, ...) |  |  |

**Relation bancaire :**

* Quel est votre établissement bancaire ?
* Avez-vous des relations régulières avec votre banque ?
* Sont-elles de bonne qualité ?
* Avez-vous une autorisation de découvert ?
* Avez-vous dû négocier des délais de paiement avec des créanciers (si oui lesquels)
* Envisagez-vous des investissements matériels ?
* Si oui rencontrez-vous des difficultés pour les financer ?

**Origine des subventions/dons de fondations ou de particuliers :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Financeurs | Dispositif/Convention | Montant pour l'année N-2 | Montant pour l'année N-1 | Montant prévisionnel pour l'année en cours |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Analyse économique et financière :**

**Merci de nous adresser :**

* **- bilans et comptes de résultats des 2 dernières années**
* **- budget prévisionnel des 2 prochaines années**
* **- votre dernier rapport d'activité**

**Fiscalité :**

* Votre structure est-elle fiscalisée ?
* Si oui depuis quand ?
* Si non, pensez-vous pouvoir être confronté au risque fiscal dans un futur proche ?
* Avez-vous fait une demande de rescrit ?
* Délivrez-vous des reçus fiscaux ?

**LIENS AVEC L’ENVIRONNEMENT**

**Partenaires/Clients :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM | Type de partenariat (financeur, prescripteur, opérationnel,...) | Merci de qualifier la relation entre les parties |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Estimez-vous que votre structure soit bien repérée sur son territoire et/ou son champ d'activité ?

**Mutualisation / Coopération :**

(envisagée, effective, échec)

**Concurrence :**

Estimez-vous que votre organisation à des concurrents ?

Si oui, quelles types de structures (associatives, entreprises, institutionnelles...)?

**COMMUNICATION**

**Système d'information interne :**

Qu'est-ce qui est mis en place au sein de l'organisation?

*(Gestion boite mail, documentation du projet, réunion d'équipe, serveur, partage des données, archivages des données….)*

**Système d'information externe :**

* Sur la structure en général, sur des activités spécifiques ?
* Quels supports ?
* Quelles sont vos cibles en matière de communication ?
* Pensez-vous que votre communication est efficace ?
* Vos outils vous conviennent ils ?
* Des améliorations sont-elles à prévoir en termes de communication ?

**LIEU**

**Êtes-vous :**

- locataire ?

- propriétaire ?

- occupant à titre gracieux ?

(précisez le type d’accord le cas échéant)

**De quelle surface disposez-vous ?  
  
  
Merci de préciser en fonction de votre offre de services**

|  |  |
| --- | --- |
| Domaine d’activité | m2 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Merci de nous adresser :**

* **- vos plans d’aménagement**
* **- photos de votre tiers-lieu**

**Quelle relation entretenez-vous avec votre bailleur ?**

**Avez-vous des problématiques liées au foncier ?**

**ENJEUX ET PERSPECTIVES DE DÉVELOPPEMENT**

Comment définiriez-vous votre situation actuelle ?

Quels sont vos principaux besoins ?

Selon vous, quel serait le meilleur levier de développement (interne ou externe) pour que votre organisation fonctionne mieux ?

Qu’attendez-vous de la Coopérative des Tiers-Lieux ?

Qu’attendez-vous du prestataire pour votre accompagnement ?

Quelles disponibilités avez-vous pour que l’accompagnement puisse être fait avec vous ?

Sur quelle période et quelle durée, l’accompagnement serait pertinent pour vous ?