**Inscrit sur le site Web de TFO Canada? Oui❑ Non❑ Le fera❑**

**Coordonnées :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la société :** |  |
| **Secteur :** |  |
| **Année de création :** |  |
| **Nom du représentant :** |  |
| **Sexe :** |  |
| **Adresse :** |  |
| **Téléphone :** |  |
| **Cellulaire :** |  |
| **Courriel :** |  |
| **Site Web :** |  |

1. **Décrivez votre société et vos activités :**

Fabricant❑ Producteur❑ Entreprise commerciale❑ Autre❑

1. **Décrivez la structure de votre capital social :   
     
   a**. Société privée❑Coopérative❑Société publique❑Société étrangère❑Autre❑

**b**. Appartenant/gérée par un homme❑Appartenant/gérée essentiellement par une femme ❑Société mixte❑

***Brève description de la société :*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Quels sont les emplois à temps plein et à temps partiel que génère votre société?**(approximatifs)

Employés à temps plein :*Hommes* \_\_\_\_\_ *Femmes* \_\_\_\_\_ Où dans votre pays? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre total de personnes employées pour fabriquer vos produits (y compris à temps partiel & saisonnier) : \_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Quelles sont les normes (ISO, HACCP, biologique, santé, travail, BPA) pour lesquelles vous avez une certification actuellement?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Décrivez les activités que mène votre société en ce qui a trait à la responsabilité sociale d’entreprise (p.ex. : certification équitable, protection de l’environnement, service aux collectivités, etc.) :**

1. **Principaux produits que vous avez l’intention d’exporter au SIAL CANADA :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Haut du formulaire  **Produit** | **Capacité de production annuelle** | **Capacité d’exportation annuelle** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Avez-vous de l’expérience dans le domaine de l’exportation? NON**❑**OUI**❑
2. **Exportez-vous déjà dans les pays suivants, veuillez préciser la valeur des ventes à l’exportation de votre plus récent exercice financier (encerclez la période :2014- 2015) :**

**Canada\_\_\_\_\_\_\_\_\_ États-Unis \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Europe\_\_\_\_\_\_\_\_ Japon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Régional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Veillez préciser le(s) pays)

1. **Décrivez ci-dessous les opérations d’exportations réalisées récemment (y compris au Canada) et précisez la valeur (en $US)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Produit (s)** | **Destination** | **Valeur ($US)** | **Année** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Quel type de chaîne de distribution recherchez-vous sur le marché canadien? (si vous choisissez plus d’une, veuillez fournir plus de renseignements détaillés)**

Détaillants \_\_\_\_\_\_ Restauration \_\_\_\_\_\_ Industriel \_\_\_\_\_\_\_\_ Agents importateurs/ importateurs-courtiers\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Avez-vous d’anciens ou de nouveaux contacts d’affaires au Canada? Dans l’affirmative, veuillez fournir liste de ces contacts**

**OUI**\_\_\_\_\_\_  **NON** \_\_\_\_\_\_\_\_

**LISTE :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Veuillez indiquer le type de mesures que vous avez prises après avoir travaillé avec ces contacts canadiens :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Acheteur canadien** | **Mesures prises** |
|  |  |

1. **Avez-vous pu faire affaire avec les importateurs canadiens?**

**OUI** \_\_\_\_\_ **NON** \_\_\_\_\_\_

1. **Avez-vous un agent d’affaires ou un représentant au Canada? NON**❑**OUI**❑  
   **Dans l’affirmative**, veuillez remplir le tableau ci-dessous

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Adresse (Ville)** | **Secteur d’activité**(le cas échéant) |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Votre site Web est-il disponible en anglais?

OUI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Dans quelles langues vos informations commerciales sont-elles disponibles?

ANGLAIS \_\_\_\_\_\_\_ FRANÇAIS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESPAGNOL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IMPORTANT : VEUILLEZ INCLURE LA LISTE DE VOS PRIX FOB POUR L’EXPORTATION LIBELLÉS EN DOLLARS AMÉRICAINS OU CANADIENS**