

## Tableau de bord de suivi d'activité

1/2

Nom du bénéficiaire :  
Date de l'entretien :  
Nom du parrain :

Nom de l'entreprise :  
Date du dernier entretien :

Trimestre 1		Trimestre 2		Trimestre 3		Trimestre 4	
-------------	--	-------------	--	-------------	--	-------------	--

Présence de document comptable des recettes	Oui	Oui mais non à jour	Non
Présence de document comptable des achats	Oui	Oui mais non à jour	Non

Un expert-comptable est associé au projet	Oui	Si oui nom :	Non
---	-----	--------------	-----

	Mois 1	Mois 2	Mois 3	Total trimestre	Année
Chiffre d'affaires HT					
Position bancaire fin de mois					

Achats HT (ou exprimé en % du CA)	
Estimation du chiffre d'affaires pour l'année	
Existe-t-il des problèmes d'impayé ?	
Effectif (entrepreneur compris)	
Salaires versés charges comprises (y compris les prélèvements de l'exploitant)	
Investissement réalisé (objet et montant HT) et mode de financement	

Existe-t-il des problèmes pour le remboursement des emprunts	Difficultés comptables rencontrées	Divers

Questions à la couveuse	
Certifié exact sur l'honneur Signature, (et Nom si e-mail)	