



SYNTEC Etudes

QUESTIONNAIRE CONFIDENTIEL DE DEMANDE D'ADHESION à retourner à SYNTEC Études

148, boulevard Haussmann – 75008 Paris

*(si vous ne souhaitez pas compléter ce questionnaire à la main,
il peut vous être adressé sous format Word)*

Conformément aux statuts de SYNTEC Etudes, les structures remplissant les critères d'admission mais dont les activités prépondérantes sont complémentaires au domaine des études, ou qui exercent des activités d'études sans que celles-ci ne constituent leur activité principale, pourront postuler à l'adhésion à SYNTEC Etudes sous le statut de **Membre Partenaire**.

Les membres partenaires ne relèvent pas nécessairement de l'un des codes NAF du champ de la Fédération SYNTEC, et n'appliquent pas nécessairement la Convention Collective Nationale dite "SYNTEC" applicable au Personnel des Bureaux d'Études Techniques, des Cabinets d'Ingénieurs-Conseils et des Sociétés de Conseils du 15 décembre 1987 (IDCC 1486).

Les membres partenaires se trouvant dans cette situation ne sont nullement engagés par les accords conclus par la Fédération SYNTEC au titre de ses missions dans les domaines de l'emploi, du social et de la formation. Ils n'ont dans ce cas pas accès aux informations et groupes de travail relevant de ces domaines.

1 - CARACTERISTIQUES GÉNÉRALES DE L'ENTREPRISE

Raison sociale complète

Nom abrégé (s'il y a lieu)

Adresse principale

.....

Téléphone Fax

Site internet : www..... E-mail

Forme juridique (SA, SARL, SNC, SAS...) Date de création

Convention Collective

N° SIRET Code NAF

Surface occupée

IDCC (Identifiant de votre convention collective) : n°

L'IDCC est le numéro à 4 chiffres correspondant au titre de la convention collective. Il est indiqué dans la zone S40.G10.05.016 de la DADS-U (norme 4DS). Pour la convention dite "Syntec" (convention collective des bureaux d'études techniques, des cabinets d'ingénieurs- conseilset des sociétés de conseil), l'IDCC est le 1486.

Autres sites d'exploitation

Ville	Adresse	Surface occupée

Liens de Groupe (en cas d'appartenance à un Groupe)
.....

Répartition du capital (liste actionnaires ou porteurs de parts et pourcentage du capital détenu) :

Actionnaire ou porteur de part (nom/prénom)	Pourcentage du capital détenu

Certification ISO OUI NON EN COURS

Si oui, ou en cours, laquelle ?

.....

Responsabilité professionnelle (nom de la compagnie d'Assurance qui assure l'entreprise) :

.....

2 - LES DIRIGEANTS
(RESPONSABLES JURIDIQUES ET OPÉRATIONNELS)

Dirigeants de l'entreprise				
Nom / Prénom	Titre et/ou Responsabilité (*)	Formation d'origine	Nb d'années d'expérience professionnelle	Nb d'années dans les Etudes (si applicable)

Si l'entreprise adhère au titre d'une activité ou d'un département spécifique, merci d'en indiquer les responsables				
Nom / Prénom	Titre et/ou Responsabilité (*)	Formation d'origine	Nb d'années d'expérience professionnelle	Nb d'années dans les Etudes (si applicable)

(*) PDG / DG / Gérant / Associé / Directeur Financier / Directeur de Clientèle...

Merci de joindre l'organigramme de l'entreprise situant les responsabilités opérationnelles et fonctionnelles.

4 - PRINCIPAUX CHIFFRES

Si l'entreprise adhère au titre d'une activité ou d'un département spécifique, renseignez les chiffres relatifs à ce périmètre restreint.

(Merci de joindre votre dernier compte de résultats et votre dernier bilan)

➤ **Résultat des deux derniers exercices**

Année _____

Année _____

➤ **Chiffre d'affaires des deux dernières années et estimation de l'année en cours**

	CA Total (en K€)	Répartition du CA Total	
		% facturé en France	% facturé à l'étranger
Année.....			
Année.....			
Année en cours			

➤ **Chiffre d'affaires inter-groupe** (le cas échéant) :

Année _____

Année _____

➤ **Pour les deux dernières années, et estimation pour l'année en cours**
(ne pas renseigner si non applicable)

	Excédent brut d'exploitation	Production BAI (1)	Valeur ajoutée (2)
Année.....			
Année.....			
Année en cours			

(1) BAI : Bénéfice Avant Impôt

(2) Valeur Ajoutée : définie comme la base de la participation des salariés aux fruits de l'expansion des entreprises (Ordonnance N° 67693 du 18/07/67)

C'est la somme des termes suivants :

- Frais de personnel (compte 64 du plan comptable),
- Impôts et taxes, à l'exclusion des taxes sur le CA (compte 63),
- Frais financiers (compte 66),
- Dotation de l'exercice aux comptes d'amortissement et provisions (compte 68),
- Résultat de l'exploitation (déduction de la perte d'exploitation le cas échéant).

➤ **Subvention(s) reçue(s) sur le dernier exercice connu (année**)

Source (organisme dispensateur)	Montant

➤ **Merci de joindre à ce questionnaire la photocopie des reçus libérateurs de l'URSSAF et des Impôts.**

5 - CLIENTS

Les informations de ce chapitre sont destinées uniquement au Délégué Général du Syndicat, tenu, avec l'ensemble du personnel, au strict respect du secret professionnel, et ne pourront être utilisées en cas de besoin éventuel qu'avec l'**accord** du postulant.

➤ **Références Clients**

Indiquez trois clients récents (dernière année d'activité) pour lesquels l'entreprise a effectué une étude de marché et d'opinion.

Nom et téléphone client	Interlocuteur Client		Type d'étude effectuée et date
	Nom	Titre	
1.			
2.			
3.			

➤ **Pourcentage du chiffre d'affaires du dernier exercice connu**

- avec le premier client : _____

- avec le deuxième client : _____

➤ **Secteur d'activité de vos clients**

Secteur d'activité	OUI (*)	NON (*)	si oui, % du CA
Grande consommation (alimentation, boissons alcoolisées ou non, tabac, beauté, cosmétiques, produits d'entretien, biens d'équipement durables...)			
Distribution, commerce (détail, gros, VPC)			
Automobile			
Énergie, pétrole			
Transports (voyageurs, fret)			
Finances, banques, assurances			
Postes, télécommunication, haute technologie			
Administration, ministères, collectivités locales, pouvoirs publics			
Médical, pharmaceutique			
Agriculture			
Médias (radio, télévision, presse, affichage)			
Industrie			
Publicité et communication (y compris agences)			
Tourisme, hôtellerie, restauration			
Instituts d'études (faisant appel à votre sous traitance)			
Associations, partis politiques			
Autres secteurs (préciser)			

(*) Cocher la(les) case(s) correspondante(s)

6 - EFFECTIF

Si l'entreprise adhère au titre d'une activité ou d'un département spécifique, renseignez les chiffres relatifs à ce périmètre restreint.

➤ **Ventilation du total de l'effectif du dernier exercice connu**

	Effectif moyen annuel (*)
PERSONNEL PERMANENT	
Ingénieurs et cadres	
Employés, techniciens, agents de maîtrise	
Chargés d'enquêtes exclusifs	
Autres (préciser	
TOTAL Personnel permanent	
PERSONNEL NON PERMANENT (si applicable)	
Chargés d'enquêtes à garantie annuelle (CEGA - CEIGA)	
Enquêteurs vacataires	
Vacataires non enquêteurs	
Personnel qualitatif (recueil et analyse / rapport / synthèse)	
Autres (préciser	
TOTAL Personnel non permanent	

(*) L'effectif moyen annuel est calculé sur la base de la moyenne des quatre trimestres.
Merci de joindre une note décrivant les conditions de recours aux non permanents.

➤ **Salaires**

Montant total des traitements, salaires et émoluments payés en 20.....

_____ € (DADS U)

Merci de joindre les photocopies de DADS U de chacun de vos établissements.

✧ ✧ ✧

Dossier rempli et certifié exact le, par :

Nom / Prénom

Titre

Signature