Questionnaire

D’activité

Date \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ 2023



Raison sociale : …………………………………………………………………………………………

Nom commerciale : ……………………………………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………….

Code postal : ……………………………………. Ville : ……………………………………………..

Téléphone portable : …………………………. Téléphone Fixe : ……………………………….

Adresse Email : ……………………...................@.........................................................................

Date de création : \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ Ville & Département : ………………………………

Forme juridique : ………………………………………………………………………………………..

Numéro RCS : ……………………………………………………………………………………………

Code APE : ………………………………………………………………………………………………

Code CCN : ……………………………………………………………………………………………..

Dirigeant : ……………………………………………………………………………………………….

Fonction : …………………………………………………………………………………………………

Adresse Email : ……………………...................@.........................................................................

Capital social : ………………………………………………………………………………………

Répartition du capital *(Actionnaire de + de 5%)…………………………………………………*

Certification (Afnor NF Accueil, Iso…) : …………………………………………………………….

Appartenance à un groupe : ………………………………………………………………………..

Appartenance à un autre Syndicat professionnel : ……………………………………………..

N°1

Cadre réservé à **l’entreprise** **adhérente au SNPA**

Questionnaire

D’activité

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |



N°2

Dernier Chiffre d’affaires annuel clôturé en 2022 (€) ……………………………………………….

Date de clôture : …………………………………………………………………………………………….

**IMPLANTATION** *(Liste des établissements en France /Europe et coordonnées bureaux) :*

Cadre réservé à **l’entreprise** **adhérente au SNPA**

Questionnaire

D’activité



N°3

**ACTIVITES** (répartition en % du chiffre d’affaires)

* Accueil en entreprise ……………………………………………………………………%
* Accueil événements …………………………………………………………………….%
* Animation commerciale ………………………………………………………………..%
* Merchandising …………………………………………………………………………….%
* Street marketing …………………………………………………………………………..%
* Force de vente supplétive …………………….........................................................%
* Courrier ……………………………………………………………………………………..%
* Autre (précisez) ………………………………….........................................................%

 Chiffre d’affaires prévisionnel 2022 : ………………………………………………………….€

**SOCIAL**

Effectif global temps plein : …………………………………………………………………………..

(Nombre total d’heures annuelles travaillées /151.67/12)

Effectif salariés permanents de l’entreprise : …………………………………………………….

Répartition hommes/femmes : ……………………………………………………………………..

Effectif des équipes bureau : ……………………………………………………………………….

Evaluation CDD et CDI (en % total salariés) : ……………………………………………………

Cadre réservé à **l’entreprise** **adhérente au SNPA**

Questionnaire

D’activité

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CDD** | **CDI** |
| **Accueil entreprise** |  |  |
| **Accueil évènementiel** |  |  |
| **Animation Commerciale** |  |  |
| **Merchandising** |  |  |
| **Street marketing** |  |  |
| **Force de vente supplétive** |  |  |
| **Courrier** |  |  |
| **Autre (précisez)** |  |  |



N°4

Nombre de salariés 2022 (effectif DADS) : ………………………………………………………

*(Nombre de ligne salariés sans distinction de durée)*

Nombre de bulletin de salaires 2022 : …………………………………………………………….

Nombre de contrats de travail émis en 2022 : ………………………………………………….

Nombre d’heures rémunérées 2022 : …………………………………………………………….

* Disposez-vous d’un comité d’entreprise : ……………………………………………………

Cadre réservé à **l’entreprise** **adhérente au SNPA**

DROITS D’ENTREE & COTISATION

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Minimum cotisation 1000 €**  |
| **CA < 50 000 000** | (CA x 0.025 %)  |
| **CA > 50 000 000** | (CA x 0.02%)  |
|  | **Maximum cotisation 16 000 €**  |

 

**Cotisations 2023** assises sur le CA du dernier exercice clôturé en 2022

N°5

Cadre réservé à **l’entreprise** **adhérente au SNPA**