Je complète la fiche signalétique de l’entreprise

## Identification de l’entreprise

|  |  |
| --- | --- |
| Enseigne |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  | Télécopie (fax)  |  |
| Adresse internet  |  |
| Nom du ou des responsables  |  | Nom du tuteur |  |
| Fonction  |  | Fonction  |  |
| Effectif(\*) total :  |  |
| Effectif dédié à la logistique : |  |

(\*)Effectif : quel est le nombre d’employés, responsable du magasin inclus.

## Fonctionnement de l’entreprise

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fonction du commerce  | Grossiste  | Détaillant  |  |
| Mode d’approvisionnement | Producteur  | Centrale d’achat | Grossiste |
| Type de commerce  | Hypermarché  | Supermarché  | Supérette  | Commerce de détail |
| Activité principale (\*) |  |

(\*) Activité principale : que vend principalement le point de vente

## Implantation géographique

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Localisation | Centre ville  | Zone Industrielle ou Commerciale | Autres précisez : |
| Moyen d’accès(Voiture-Bus-Parking - …) |  |  |  |

## La concurrence

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom des principaux concurrents | Ville | Prix de la concurrence |
|  |  |  Globalement prix + chers | Globalement prix - chers  |
|  |  |  Globalement prix + chers |  Globalement prix - chers |
|  |  |  Globalement prix + chers |  Globalement prix - chers |

1. Le matériel de manutention et les équipements :
* **Les engins de manutention :**

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

L’entreprise est-elle propriétaire des engins ? oui non

 Si oui, pour la totalité ou pour certains ? Précisez ………………………….

 Si non, à qui loue-t-elle ces engins ? ……………………………………………

* **Formats de palettes :**  800 x 1 200 1 000 x 1 200

 1 200 x 1 200 Autre : .............................

* **Racks :** Nombre de racks simples : ..........

 Nombre de racks doubles : ..........

 Capacité (voir la plaque) : ......... tonne

 Hauteur d’échelles : ............

 Nombre de niveaux : ...........

* **Les EPI (Equipements de Protection Individuelle) :**

 - Chaussures de sécurité oui non

 - Casques oui non

 - Lunettes oui non

 - Masque oui non

- Autre(s) : précisez ……………………………………………………..

* **Le matériel d’emballage et de calage lors de la préparation de commande**

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