

RAPPORT D'ACTIVITÉS



SI VOUS SOUHAITEZ OBTENIR UNE AIDE FINANCIÈRE SUITE À L'ACTIVITÉ, IL EST ESSENTIEL DE COMPLÉTER ET DE REMETTRE CE FORMULAIRE AU GROUPE EXPORT.

NOTE : CE FORMULAIRE VISE À RÉPONDRE AUX CRITÈRES ÉTABLIS PAR LES PROGRAMMES D'AIDE GOUVERNEMENTAUX, IL EST DONC OBLIGATOIRE DE RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS AFIN QUE VOTRE DEMANDE DE REMBOURSEMENT SOIT ACCEPTÉE.

Nom de l'activité

Date de l'activité

Nom de l'entreprise participante

Type de participation (exposant / visiteur)

Nom des participants (**maximum** deux personnes)

1. _____

2. _____

Que représente pour vous le marché visé? Consolidation Diversification Marché nouveau

Indiquez le **nombre** d'agents avec lesquels vous avez eu des contacts sérieux et qui nécessitent un suivi

Distributeurs

Grossistes

Importateurs

Courtiers

Détaillants

Autres

Quel est le réseau de distribution recherché?

Industriel Institutionnel Hôtellerie et restauration Détail Autres _____

Quelles sont les ventes totales réalisées et anticipées, attribuables à cette activité, pour les prochains 12 mois (en dollars canadiens – ne cochez qu'une seule case)?

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aucune | <input type="checkbox"/> 0 – 100 000 \$ | <input type="checkbox"/> +100 000 – 250 000 \$ | <input type="checkbox"/> +250 000 – 500 000 \$ |
| <input type="checkbox"/> +500 000 – 750 000 \$ | <input type="checkbox"/> +750 000 – 1 million \$ | <input type="checkbox"/> +1 – 1,5 million \$ | <input type="checkbox"/> +1,5 – 2 millions \$ |
| <input type="checkbox"/> +2 – 2,5 millions \$ | <input type="checkbox"/> +2,5 – 3 millions \$ | <input type="checkbox"/> +3 – 3,5 millions \$ | <input type="checkbox"/> +3,5 – 4 millions \$ |
| <input type="checkbox"/> +4 – 5 millions \$ | <input type="checkbox"/> +5 – 6 millions \$ | <input type="checkbox"/> +6 millions et plus | Chiffre précis _____ |

Avez-vous signé un contrat lors de cette activité ? non oui _____ \$

Marchés géographiques que vous visez grâce à cette activité : _____

Envisagez-vous d'autres activités sur ce territoire au cours des 12 prochains mois?

Exposition Promotion magasin Mission Accueil Autres : _____

À la suite de cette activité, devez-vous adapter (ajoutez vos commentaires) :

vos produits : _____ vos formats : _____
 vos étiquettes : _____ autres : _____

Si oui, dans quel délai pensez-vous faire les modifications : _____

Votre satisfaction sur une échelle de 1 à 5 (5 étant très satisfait) :

- au niveau de la foire :

- au niveau des services rendus par le Groupe Export :

Était-ce votre première activité avec le Groupe Export ? oui non

Si non, lesquelles : _____

Personne contact : _____ Signature : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____