



GROUPEMENT  
COOPÉRATIF DE  
MAGASINS BIO  
INDÉPENDANTS

# Fiche de contact

Vous pouvez nous faire parvenir cette fiche complétée :

- Par mail à **biomonde.adm@biomonde.fr**
- Par courrier à **Biomonde Solidarité, 10/12, rue Rodier - 75009 Paris**

(Téléphone : **01 44 65 14 30**)

## Vous

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../..... Sexe :  Féminin  Masculin

### Pour vous contacter (domicile)

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....  
Email : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....

Votre dernière profession exercée : .....  
Comment avez-vous connu Biomonde ? .....

### Vous intervenez en qualité de (plusieurs choix possibles, case(s) à cocher) :

- Gérant.e du magasin (actuel ou futur)
  - Actionnaire du magasin (actuel ou futur)
  - Vous ne savez pas encore, vous êtes en phase de renseignement
  - Adhérent.e de Biomonde, avec le magasin : .....  
dans la ville de : .....
- et vous souhaitez ouvrir un autre point de vente à : .....
- Actionnaire associé.e (précisez les nom, prénom, profession, code postal et téléphone de chaque actionnaire) : .....  
.....  
.....

### Si vous appartenez à un autre réseau de distribution (bio, GMS...) :

Préciser : .....

### Votre expérience (plusieurs choix possibles, case(s) à cocher) :

- En commerce de proximité
- En management et/ou entrepreneuriat
- Dans les domaines de l'écologie, de la bio, du commerce équitable, de l'économie sociale et solidaire
- Vous êtes consommateur.ice de produits bios

# Votre projet, votre magasin

Votre magasin bio (*plusieurs choix possibles, cocher et répondre*) :

- Existe depuis le : ...../...../.....
- Vous reprenez ce magasin à partir du : ...../...../.....
- Vous gérez déjà ce magasin depuis le : ...../...../.....
- Est une création :
- Ouverture prévue le : ...../...../.....
- Pas encore de date d'ouverture prévue

Vous n'avez pas d'adresse précise mais vous souhaitez vous installer à : .....  
département : .....

Vous avez déjà un local, dont l'adresse est : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Nom du magasin : ..... Tél. magasin : .....  
Mail magasin : ..... Site internet magasin : .....  
Surface de vente : .....m<sup>2</sup> Surface de stockage : .....m<sup>2</sup> Surface annexe : .....m<sup>2</sup>  
Biomonde le plus proche : ..... Ville : ..... Code postal : .....

• *Votre magasin est (sera) plutôt spécialisé :*

- Alimentaire  Diététique / compléments  Autre (préciser) .....

• *Implantation :*

- Centre-ville  Périphérie  Rurale  Zone commerciale  
 Parking  Possibilité de stationnement  Stationnement difficile

## Magasins bio dans votre zone de chalandise

Enseigne	Ville	Surface	CA HT estimé	Distance

## Autres concurrents dans votre zone de chalandise (distribution, marchés, parapharmacies...)

Enseigne	Ville	Surface	CA HT estimé	Distance

## Nombre d'habitants dans votre zone de chalandise

Zone	Nombre de villes	Nombre d'habitants	CA HT estimé
Primaire			
Secondaire			
Tertiaire			

## Votre projet : aspects financiers

Si le magasin existe déjà :

CA HT	En euros HT annuels
2016	
2017	
2018	
Prévisionnel 2019	
Prévisionnel 2020	

Avez-vous prévu un agrandissement ou des travaux d'agencement :

Quel mois / année : ..... Quel montant : ..... Quel but : .....

.....  
.....

Si le magasin est une création :

CA HT prévu	En euros HT annuels
Prévisionnel 2020	
Prévisionnel 2021	
Prévisionnel 2022	

## Votre projet : organisation du travail et besoins en formation

Les équipes – Nombre d'employé.e.s en temps complets y compris les dirigeants : .....

Vous souhaitez ouvrir : ..... jours /semaine, avec les horaires d'ouverture suivants :

- Semaine de ... h ... à ... h ... et de ... h ... à ... h ...
- Samedi de ... h ... à ... h ... et de ... h ... à ... h ...
- Dimanche de ... h ... à ... h ... et de ... h ... à ... h ...

Vos employé.e.s ont de l'expérience en :

- Commerce alimentaire     La bio     La diététique     L'écologie  
 Le commerce de proximité     Les cosmétiques     La naturopathie  
 Autres (à préciser) : .....

Vous avez identifié vos besoins en formation pour vous et vos employé.e.s :

- Technique de vente     Merchandising     Écologie, bio  
 Gestion     Communication     Produits et filières  
 Autres (à préciser) : .....

Pour mieux vous connaître, pourriez-vous joindre à votre demande :

- Une photo de votre magasin (façade et intérieur)
- Une photo de vous et de votre équipe

*N.B.* : aucune photo ne sera diffusée sans votre accord écrit. Leur usage est strictement interne à la coopérative.