**FICHE D'INFORMATIONS CLUBVET**

**1 – Documents complémentaires à fournir (normalement disponibles auprès de votre expert-comptable) :**

* Plaquettes comptables (bilan et compte de résultat) des 3 derniers exercices comptables au format Excel
* Balance générale des 3 derniers exercices au format Excel
* Chiffre d’affaires mensuel HT de l’année en cours et des 2 dernières années
* Grille tarifaire des actes
* Livre de paie de l’année dernière et de l’année en cours
* Grand livre comptable de la dernière année (en format PDF ou Excel) – optionnel

**2 – Activité**

* Chiffre d’affaires HT 2023 : …………………………………………………………………………………
* % CA canine : ………… / CA aliments : ………………. / CA médicaments : ………………
* % du CA référé : ………...…… et type de cas référés : ………………………………………………….…………………………………………………….
* Chiffre d’affaires HT de l’exercice en cours : ………………… arrêté au : …………………...…………
* Explications de l’évolution du CA : ………………………………………………………………………  
   ………………………………………………………………………………………………………………...
* GIE : ……………………………………… / Centrale d’achats : …………………………………………
* Logiciel : ……………………………… / Site de vente en ligne : ………………………………………
* Système de gardes : ………………………………………………………………………………………...
* Cas référés à l’extérieur de la clinique (nom des autres structures / vétérinaires itinérants) :
  + Chirurgie : ……………………………...…………………………………………………………...
  + Dermatologie : ……………………...…………………………………………………………......
  + Ophtalmologie : …………………………………………………………………………………...
  + Echographie : ……………………………………...……………………………………………….
  + Scanner : …………………………………………………………………………………………....
  + Autres : …………………………………………………………………………………………….

**3 – Ressources humaines**

* Vétérinaires Associés :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom, Prénom** | Age | Spécialités / Diplômes | Nombre de jours travaillés année en cours et dernière année | Date de départ prévu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Avantages en nature : ………………………………………………………………………………….......

………………………………………………………………………………….......………………………….……………………………………………………….......…………………………………………………….

……………………………………………………….......…………………………………………………….

* Vétérinaires :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom, Prénom** | Age | Statut  (S = salarié C= collab.  R= résident) | Nombre de jours travaillés année en cours et année dernière | Rém. Brute annuelle | Date d’arrivée (ancienneté) | Domaine intervention (Diplôme complémentaire) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* Nombre d’ASV (apprenti ou stagiaire) :..................................................................................................

Volume Horaire : ……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

* Rémunérations particulières des salariés (primes, intéressement, % du CA pour les libéraux…) : …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

* Départs sur les 3 dernières années :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom, Prénom** | Age | Vétérinaire (V) ou ASV | Nbre de jours de travaillés | Rém. Brute annuelle | Date d’arrivée | Date de départ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* Recrutements prévus ou à prévoir : ……………………...……………………………………………….

……………………...……………………………………………….……………………...………………….…………………………….……………………...……………………………………………….…………..…………...……………………………………………….……………………...……………………………

* Nombre de vétérinaires par jour :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** | **Samedi** |
| Matin |  |  |  |  |  |  |
| Après-midi |  |  |  |  |  |  |

* Nombre d’ASV par jour :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** | **Samedi** |
| Matin |  |  |  |  |  |  |
| Après-midi |  |  |  |  |  |  |

* Informations complémentaires (sous-effectif, passages d’échelons / augmentation des rémunérations à prévoir…) : ……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….………………………………...……………………………………………….………………………………………………………………...

**4 – Immobilier**

* Propriétaire : ……………………… / Type de bail (pro / com.) : ………… / Loyer HT HC : ………….
* Surface : …………... / Nb parkings : ……………… / Nb de salles de consult. : …………………….

Nb de salles de chir. : ……………………………………………………………………………………….

* Projets significatifs prévus (extension, déménagement, travaux…) : …………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**5 – Matériel**

* Générateur radio (modèle / année d’acquisition / type de financement) : …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

* Développeur radio (modèle / année d’acquisition / type de financement) : …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

* Echographe (modèle / année d’acquisition / type de financement) : …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

* Analyseurs (modèles / année d’acquisition / type de financement) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Investissements à prévoir : …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**6 – Informations complémentaires**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………