

# GRUPE D'INTERET ECONOMIQUE (GIE) - FILIERE PPAM - ALGERIE

## QUESTIONNAIRE SUR LA FAISABILITE DU PROJET DES HUILES ESSENTIELLES

Statut \*

- Professionnel / Entreprise  
 Particulier

Informations

Nom entreprise (\* si entreprise)

Nom \*

Prénom

E-mail \*

Téléphone portable \*

Adresse \*

Code postal \*

Ville \*

Téléphone fixe

### Cadre général

Quel budget êtes-vous prêt à investir dans votre projet (en dinars)

Avez-vous un ingénieur agronome à votre disposition (oui/non)

Avez-vous une expérience dans le domaine de la distillation (oui/non)

Avez-vous des débouchés pour vendre les huiles essentielles (oui/non)

Souhaitez-vous un accompagnement technique (oui/non)

Moyen préférentiel de contact (visite sur site, contact téléphonique et électronique ou les deux)

### Cadre pratique

Avez-vous déjà cultivé d'autres plantes que les plantes aromatique (Oui/Non)