



## ✓ VOS INFORMATIONS

Nom Prénom

E-Mail

Entreprise

Adresse

Code postal

Ville

Site web

## ✓ VOTRE SOLUTION

➤ Quel est le nom de votre solution

➤ Sur quel(s) domaine(s) intervient votre solution ?

*Plusieurs réponses possibles*

Comptabilité	OUI	NON
Fiscalité	OUI	NON
Social	OUI	NON
Gestion	OUI	NON
Ressources humaines	OUI	NON
Gestion interne cabinet	OUI	NON
Marketing	OUI	NON
Gestion de la relation client	OUI	NON

Autre (*préciser*)

➤ Description rapide de la solution (*350 caractères maximum*)

## INTÉGRATION



- Les données sont-elles intégrables automatiquement (sans manipulation) dans un autre logiciel ?

OUI

NON

-----  
Si NON, propose-t-elle un export dans un format standard ?

OUI

NON

- Les données en provenance d'autres logiciels sont-elles intégrables de manière intuitive ?

OUI

NON

-----  
Si OUI, à partir de quel type de fichier ?

Le rechargement des données est-il sécurisé (problème d'ajout intermédiaire) ? OUI NON

## INTEROPÉRABILITÉ

- Systèmes d'exploitation compatibles pour votre solution ? (*Plusieurs réponses possibles*)

Windows OUI NON

Mac OUI NON

Autre (*préciser*)

- La solution est-elle interopérable et compatible avec l'ensemble des solutions métiers et bureautiques utilisées ?

OUI

NON

- Existe-t-il des restrictions sur les logiciels utilisables (absence d'API) ?

OUI

NON

- Votre solution est-elle full web ?

OUI

NON

## RGPD

- Votre solution est-elle en conformité avec le RGPD ?

OUI

NON

-----  
Si oui, fournissez-vous une attestation de conformité ?

OUI

NON

- Où les données sont-elles hébergées ?

France OUI NON

Europe OUI NON

Autre (*préciser*)

## CONFORT UTILISATEUR



### > Quel est le temps moyen d'adoption de l'outil ?

Immédiat	OUI	NON
1 mois	OUI	NON
3 mois	OUI	NON
6 mois ou +	OUI	NON

### > Une formation est-elle nécessaire à l'utilisation de la solution ?

OUI NON

-----  
Si OUI, sous quelle forme et de combien de temps ?

### > L'utilisateur dispose-t-il d'une aide en ligne dans les différentes opérations à traiter ? (Plusieurs réponses possibles)

Tutoriel	OUI	NON
Webinar	OUI	NON
Pas d'aide en ligne	OUI	NON
Autre (préciser)		

### > Avez-vous testé les prises en main de votre logiciel avec un expert-comptable ?

OUI NON

### > Avez-vous validé les objectifs poursuivis avec les impératifs d'un cabinet (clarté des résultats, présentation, comptes rendus, etc.) ?

OUI NON

### > Avez-vous un expert-comptable dans votre équipe d'élaboration de votre solution ?

OUI NON

## ERGONOMIE

### > La solution est-elle accessible depuis mobile et tablette ?

OUI NON

### > La solution est-elle intuitive (accessible, conviviale, simple et facile d'accès pour des non-initiés, utilisable sans formation) ?

OUI NON

## SUPPORT UTILISATEUR



### > Quels sont le ou les supports / assistances techniques proposées ?

*(Plusieurs réponses possibles)*

Téléphone	OUI	NON		
Email	OUI	NON		
Chatbot/Messagerie instantanée	OUI	NON		
Pas de support ou assistance	OUI	NON		
Autre ( <i>préciser</i> )				

### > Ces services sont-ils :      Gratuits      Payants

### > Quel est le délai moyen de réponse ?

### > Avez-vous organisé la remontée des ressentis ou demandes d'amélioration des utilisateurs ?

OUI

NON

-----  
Si OUI, par quel(s) moyen(s) ? *(Plusieurs réponses possibles)*

Club utilisateur	OUI	NON
Newsletter	OUI	NON
Espace de discussion	OUI	NON
Confcall	OUI	NON

## PRIX

### > La solution est-elle commercialisée ?

OUI    *Depuis quelle date ?*

NON

-----  
Si NON, est-elle commercialisable en l'état ?

OUI    *Précisez le prix de vente envisagé (HT)*

NON

### > Quel est le prix global (licences, formations, variables, etc.) ?

### > Le prix est-il décomposable en fonction des services souscrits ?

OUI      NON

### > L'engagement contractuel est-il supérieur à un an ?

OUI      NON

## STRATÉGIE



➤ **Quel est votre petit « + » (innovation, originalité) par rapport à vos concurrents ?**  
(350 caractères maximum)

➤ **Quelles technologies sont utilisées ?**  
(Plusieurs réponses possibles)

IA                      OUI      NON

Algorithme          OUI      NON

Blockchain          OUI      NON

Autre (*préciser*)

➤ **Sur quel besoin la solution est-elle focalisée ?**  
(Plusieurs réponses possibles)

Cabinet                OUI      NON

Cabinet/Client        OUI      NON

Client                    OUI      NON

## ACCÈS TESTS

➤ **Précisez ici les adresses (liens URL), code d'accès, guides d'utilisations et toutes infos aidant à comprendre votre solution et à la tester par notre jury.**