

Premier passage

DEUXIEME ENQUÊTE SUR LA CONSOMMATION ET LE SECTEUR INFORMEL AU TCHAD (ECOSIT-2)

MODULE SECTEUR INFORMEL

2002/2003

Confidentiel suivant la loi n°013/PR/99 du 15 juin 1999

Portant réglementation des activités statistiques au Tchad

ACTIVITE COMMERCIALE EXERCEE DANS UN LOCAL

Numéro séquentiel du ménage	NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE	NOM ET PRENOM DE L'ENQUETEUR	NOM ET PRENOM DU CONTROLEUR
<div></div>			

MODULE A : CARACTERISTIQUE DE L'ETABLISSEMENT	
A.1a Quel type d'activité (activité principale) réalisez-vous dans l'établissement que vous dirigez ? (Décrivez en détail le type de commerce exercé) _____	_____
A.1b Où est le lieu d'exercice de votre activité ? _____	_____
A2a. Dans quel type de local exercez-vous votre activité ? 1. Local fixe à la place du marché (boutique, atelier, comptoir, espace autorisé) 2. Atelier, boutique, restaurant & hôtel ailleurs qu'au marché 3. Autre (à préciser) _____	_____
A2b. Le local ou l'emplacement dans lequel vous exercez votre activité est : 1. A vous (propriétaire) 3. Prêté 2. Loué 4. Autre (à préciser) _____	_____
A2c. Si vous deviez vendre ce local ou cet emplacement, à combien estimez-vous qu'on vous l'achèterait sur le marché ? La vente est possible : 1. Oui 2. Non ⇒ A2d 2. Si Oui montant _____ (milliers FCFA)	_____
A2d. Dans votre établissement ou emplacement disposez-vous de ? - Eau courante 1. Oui 2. Non - Electricité 1. Oui 2. Non - Téléphone 1. Oui 2. Non - Toilettes 1. Oui 2. Non	_____
A3a. Cet établissement appartient-il à une entreprise ou à une personne qui possède plusieurs établissements ? 1. Oui 2. Non	_____
A3b. Etes-vous propriétaire de cette entreprise ou de ces établissements ? 1. Oui 2. Non	_____
A3c. Combien d'établissements possédez-vous ou le propriétaire ? _____	_____
A3d. L'établissement que vous dirigez est-il enregistré? 1. Oui 2. non Registre de commerce _____ Patente _____ CNPS _____ Si non pourquoi ? Registre de commerce _____ Patente _____ CNPS _____ 1. démarches trop compliquées 3. En cours d'inscription 5. Ne sait pas s'il faut s'inscrire 7. Autre 2. Trop cher 4. Non obligatoire 6. Ne veut pas collaborer avec l'Etat	_____
A4a. Qui a créé cet établissement ? 1. Vous même, seul 3. Un (des) membre(s) de la famille 2. Vous même avec d'autres personnes 4. D'autres personnes	_____
A4b. En quelle année cet établissement a-t-il été créé ? _____	_____
A4c. En quelle année avez-vous commencé à diriger cet établissement ? _____	_____

A4d. Pourquoi avez-vous créé ou décidé de diriger cet établissement ? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> 1. N'a pas trouvé de travail salarié (grande entreprise) 2. N'a pas trouvé de travail salarié (petite entreprise) </div> <div style="width: 30%;"> 3. Pour obtenir un meilleur revenu 4. Pour être indépendant </div> <div style="width: 30%;"> 5. Par tradition familiale 6. Autres (à préciser) _____ </div> </div>			<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>
--	--	--	---

MODULE B : MAIN D'ŒUVRE

B.1 Combien de personnes (y compris vous même) travaillent dans cet établissement ? Dont salariés <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></div> Non salariés <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></div> Total <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></div>			<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></div>
--	--	--	---	---	---

B2. Caractéristiques démographiques de la main-d'œuvre									Code parenté (B2) : 1.Chef de l'unité 3. Enfant du chef 2. Conjoint du chef 4. Autre parent 5. Autre Sexe (B2) : 1. Masculin 2. Féminin Apprentissage (B2) : 1.Ecole technique 2. Grande entreprise 3. Petite entreprise (comme celle-ci) 4. Tout seul, par la pratique 5. Autre Autres codes : Voir le manuel de l'enquêteur
N° (1)	Prénom (2)	Parenté (3)	Sexe (4)	Age (5)	Ethnie (6)	Instruction (7)	Apprentis- sage (8)	Ancienneté (9)	
1	[Patron]	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	
2		<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	
3		<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	
4		<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	
5		<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	
6		<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	

B3 Caractéristiques de l'emploi								Code Statut (B3) : 1. Patron 2. Travailleur à son propre compte 3. Salarié 4. Apprenti payé 5. apprenti non payé 6. Aide familial 7. Associé Code stabilité (B3) : 1. Permanent 2. Temporaire Codes contrat (B3) : 0 Chef de l'UPI 1. Contrat écrit à durée indéterminée 2. Contrat écrit à durée déterminée 3. Verbal 4. A l'essai 5. Pas de contrat Codes recrutement (B3) : 0 Chef de l'UPI 1. Relations personnelles (parents, amis) 2. Directement auprès de l'employeur 3. Petites annonces, médias, (radio, journal) 4. SPP 5. Autre
N° (1)	Statut (2)	Stabilité (3)	Type de contrat (4)	Mode de Recrutement (5)	Paiement (6)	Heures travaillées mois passé (7)	Rémunération mois (Milliers FCFA) (8)	
1	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></div>	
2	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></div>	
3	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></div>	
4	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></div>	
5	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></div>	
6	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></div>	
TOTAL.....							<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></div>	

B4. Caractéristiques des primes et avantages (Est ce que vous accordez des avantages à vos employés ?) au cours des quatre derniers mois						
N°	Primes de fin d'année	Autres primes	Congés payés	Cotisations sociales (CNPS)	Autre	<u>Codes paiements (B3)</u> 1. Salaires fixe (mois, quinzaine, semaine) 2. Au jour ou à l'heure de travail 3. A la tâche (commission) 4. Bénéfices 5. En nature (nourriture, logement etc.) 6. Sans rémunération
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	
1	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
2	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
3	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
4	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
5	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
6	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
TOTAUX	_ _ _ _ _ (Milliers CFA)	_ _ _ _ _ (Milliers CFA)	_ _ _ _ _ (Milliers CFA)	_ _ _ _ _ (Milliers CFA)	_ _ _ _ _ (Milliers CFA)	<u>Codes primes et avantages (B4)</u> 1. Oui 2. Non
B5 Avez-vous eu des problèmes du type suivant concernant votre main-d'œuvre ?					<u>Code mode de fixation des salaires(B6)</u> 1. Selon la grille officielle 2. En les alignant sur les salaires des concurrents 3. En les fixant vous-même afin de vous assurer un bénéfice 4. En négociant avec chaque salarié 5. Autre _____ 6. Pas de salarié dans l'établissement	
- Manque de main-d'œuvre qualifiée			1. Oui 2. Non	_ _		
- Instabilité des employés			1. Oui 2. Non	_ _		
- Salaires trop élevés			1. Oui 2. Non	_ _		
- Problèmes avec les syndicats			1. Oui 2. Non	_ _		
- Problèmes de disciplines ou manque de sérieux			1. Oui 2. Non	_ _		
- Autres (à préciser)_____			1. Oui 2. Non	_ _		
- Pas de main-d'œuvre			1. Oui 2. Non	_ _		
B6. Comment fixez-vous les salaires de vos employés ?					_ _	

MODULE C : COMMERCIALISATION	
-------------------------------------	--

C1a. Énumérez vos principales (s'il y en a beaucoup) marchandises vendues au cours des 30 derniers jours

N° (1)	Nom du produit (2)	Période (3)	Unité (4)	Nombre (5)	Prix unitaire(FCFA) (6)	Valeur (Milliers) (7)	Destination (8)	Code produit (9)
1					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Total Mensuel	_ _ _ _ _ _ _	
----------------------	---------------	--

C1b. Pouvez-vous donner le montant de vos recettes ? En CFA

[illegible]

C1c. En général quelle est la marge bénéficiaire que vous appliquez sur vos marchandises ?	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	%	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>
---	--	---	--

C2a. Comment a varié l'activité de votre établissement au cours des quatre derniers mois ?	<u>Codage du rythme d'activité</u>
---	------------------------------------

M1: _____ M2 : _____ M3 : _____ M4 : _____

1. Minimum	3. Maximum
------------	------------

C2b. A peu près combien vous faites de recettes le mois minimum? (Milliers FCFA)						
---	--	--	--	--	--	--

C2c. A peu près combien vous faites de recettes le mois maximum ? (Milliers FCFA)						
--	--	--	--	--	--	--

C2d. Employez-vous de la main d'œuvre temporaire ?			
---	--	--	--

MODULE D : DEPENSES ET CHARGES									
D1a. Pour l'achat des marchandises au cours des trente derniers jours, combien avez-vous dépensé?									
N	Nom du produit (2)	Période (3)	Unité (4)	Nombre (5)	Prix unitaire (FCFA) (6)	Valeur (Milliers FCFA) (7)	Financement (8)	Origine (9)	Code produit (10)
1					_____	_____	__	__	_____
2					_____	_____	__	__	_____
3					_____	_____	__	__	_____
4					_____	_____	__	__	_____
5					_____	_____	__	__	_____
6					_____	_____	__	__	_____
A					_____	_____	__	__	_____
Total Mensuel						_____			
<u>Code période :</u> 1. Jour 3. Quinzaine 5. Trimestre 2. Semaine 4. Mois			<u>Code financement :</u> 1. Epargne, don 3. Prêt 2. Crédits fournisseurs 4. Autre			<u>Code origine :</u> 1. Secteur public et para-public 4. Grande entreprise privée (non commerciale) 2. Grande entreprise privée (commerce) 5. Petite entreprise (non commerciale) 3. Petite entreprise (commerce) 6. Importation direct			

D2. Quelles sont, au total, les charges de votre établissement au cours des trente derniers jours ? (Milliers FCFA)						
Charges	Période	Valeur (milliers CFA)	Origine		Valeur mensuelle (Milliers CFA)	Origine
01. Produits pour revente (report D1a.)	__	_____	__		_____	__
02. Electricité	__	_____	__		_____	__
03. Combustible, carburant, éclairage	__	_____	__		_____	__
04. Petit outillage	__	_____	__		_____	__
05. Transport, Assurance	__	_____	__		_____	__
06. Réparation	__	_____	__		_____	__
07. Autres services	__	_____	__		_____	__
08. Rémunérations (report B3)	__	_____	__		_____	__
09. Primes et avantages (report B4)	__	_____	__		_____	__
10. Intérêts versés	__	_____	__		_____	__
11. Impôt général libératoire (IGL)	__	_____	__		_____	__
12. Patente	__	_____	__		_____	__
13. Impôts locaux (ticket, place)	__	_____	__		_____	__
14. Droit d'enregistrement et de bail	__	_____	__		_____	__
15. Autres impôts (précisez) :	__	_____	__		_____	__
16. Autres charges(précisez) :	__	_____	__		_____	__
TOTAL MENSUEL		_____			_____	

MODULE E : CLIENTS, FOURNISSEURS ET CONCURRENTS	
E.1 Quel est votre principal client ? (A qui vous vendez principalement ?) 1. Secteur public et para-public 2. Grande entreprise privée (commerce) 3. Petite entreprise (commerce) 4. Grande entreprise privée (non commerciale) 5. Petite entreprise (non commerciale) 6. Vente directe au marché 7. Exportation directe 8. Autre (à préciser) _____	<input type="text"/>
E.2 Quel est votre principal fournisseur ? (Chez qui vous achetez principalement ?) 1. Secteur public et para-public 2. Grande entreprise privée (commerce) 3. Petite entreprise (commerce) 4. Grande entreprise privée (non commerciale) 5. Petite entreprise (non commerciale) 6. Marché 7. Importation directe 8. Auto fourniture 9. Autre (à préciser) _____	<input type="text"/>
E.3 Exportez vous une partie de vos marchandises? 1. Oui 2. Non Si oui pour quel pourcentage ? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> % Vers quel pays ? _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
E.4 Sur le marché intérieur, connaissez-vous vos concurrents ? (c'est à dire des entreprises qui vendent les mêmes produits que vous) 1. Oui 2. Non ⇒ E8	<input type="text"/>
E.5 Quel est votre principal concurrent ? 1. Grandes entreprises commerciales 2. Petites entreprises commerciales 3. Grandes entreprises non commerciales 4. Petites entreprises non commerciales 5. La contrebande 6. Autre (à préciser) _____	<input type="text"/>
E.6.a De quels pays proviennent les produits de ces concurrents ? 1. Dans le pays ⇒ E7a 2. De l'étranger	<input type="text"/>
E.6.b si 2, préciser les deux principaux pays Pays étrangers n°1 _____ Pays étrangers n°2 _____	<input type="text"/> <input type="text"/>
E.7.a Comment se situent vos prix par rapport à ceux de vos principaux concurrents qui sont des grandes entreprises et qui vendent les mêmes marchandises que vous ? 1. Prix supérieurs ⇒ E7b 2. Prix inférieurs ⇒ E7c Prix égaux ⇒ E8	<input type="text"/>
E.7.b Pourquoi vos prix sont-ils supérieurs à ceux de ces grandes entreprises ? (raison principale) ⇒ E8 1. Votre équipement est moins productif 2. Vous n'avez pas assez des clients 3. Vous n'avez pas accès au crédit 4. Votre qualité est supérieure 5. Votre approvisionnement est plus cher 6. Autre (à préciser) _____	<input type="text"/>
E.7.c Pourquoi vos prix sont-ils inférieurs à ceux de ces grandes entreprises ? (raison principale) 1. Vous ne payez pas ou moins d'impôts 2. Vos coûts du travail sont plus bas 3. Vos clients sont moins riches 4. Votre qualité est inférieure 5. Autre (à préciser) _____	<input type="text"/>
E.8 Comment fixez vous les prix de vos marchandises ? 1. En fixant un % fixe sur vos prix de revient 2. En fonction des prix des documents 3. Suivant le prix officiel 4. Suivant le prix fixé par l'association des producteurs 5. Autre (à préciser) _____	<input type="text"/>

MODULE F : EQUIPEMENT, INVESTISSEMENT ET FINANCEMENT

F1. Notez les équipements que vous utilisez actuellement pour faire fonctionner votre établissement

Type (1)	Caractéristiques (noter le nom) (2)	Etat (3)	Appartenance (4)	Origine (5)	Financement (6)	Année d'achat (7)	Valeur (Milliers FCFA) coût de remplacement (8)
Terrain et local	1. 2. A.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Machines	1. 2. A.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Mobilier et équipement de bureau	1. 2. A.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Véhicules professionnels	1. 2. A.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Outils	1. 2. A.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Autre	1. 2. A.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
TOTAL							<input type="text"/>
<u>Code Etat :</u> 1. Neuf à l'achat 2. Usagé à l'achat 3. Autoproduction		<u>Code appartenance :</u> 1. Propriété personnelle 2. Location 3. Prêt ou propriété partagée		<u>Code origine :</u> 1. Secteur public 2. Grande entreprise privée (commerce) 3. Petite entreprise (commerce) 4. Grande entreprise privée (non commerciale) 5. Petite entreprise (non commerciale) 6. Marché 7. Importations directes		<u>Financement :</u> 1. Epargne, don, héritage 2. Prêt familial 3. Prêt auprès des clients 4. Prêt auprès des fournisseurs 5. Prêt auprès des usagers 6. Prêt auprès des associations 7. Prêt institution de micro finance 8. Prêt bancaire 9. Autre	

F2. Au cours des 4 derniers mois avez-vous acquis de « nouveaux » équipements pour faire fonctionner votre établissement ? 1. oui 2. non <input type="checkbox"/>							
Type (1)	Caractéristiques (noter le nom) (2)	Etat (3)	Appartenance (4)	Origine (5)	Financement (6)	Année d'achat (7)	Valeur (Milliers FCFA) au prix d'acquisition (8)
Terrain et local	1. 2. A.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Machines	1. 2. A.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mobilier et équipement de bureau	1. 2. A.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Véhicules professionnels	1. 2. A.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Outillage	1. 2. A.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Autre	1. 2. A.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TOTAL							<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<u>Code qualité :</u> 1 Neuf à l'achat 2 Usagé à l'achat 3 Auto production 4 Vente	<u>Code appartenance :</u> 1. Propriété personnelle 2. Location 3. Prêt ou propriété partagée	<u>Code origine :</u> 1. Secteur public 2. Grande entreprise privée (commerce) 3. Petite entreprise (commerce) 4. Grande entreprise privée (non commerciale) 5. Petite entreprise (non commerciale) 6. Ménage (particulier) 7. Importations directes			<u>Financement :</u> 1. Epargne, don, héritage 2. Prêt familial 3. Prêt auprès des clients 4. Crédit fournisseur 5. Prêt auprès des usagers		6. Prêt auprès des associations de producteurs 7. Prêt institution de micro finance 8. Prêt bancaire 9. Autre

F3. Au cours des 4 derniers mois, avez-vous emprunté de l'argent pour faire fonctionner votre établissement ? 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> ⇒ F4									
	Origine	Montant total (Milliers CFA)	Usage de crédit	Type de contrat	Mode de remboursement	Echéance	Montant ou valeur à rembourser	Montant ou valeur du remboursement de l'année écoulée (Milliers CFA)	Difficulté de remboursement
	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<u>Code origine :</u> 1. Famille ou amis 2. Clients 3. Fournisseurs 4. Usuriers 5. Banque 6. Association 7. Micro finance		<u>Code usage de crédit :</u> 1. Achat de matières premières 2. Amélioration du local 3. Amélioration des machines ou outillage 4. Paiement de salarié 5. Formation de la main-d'œuvre 6. Remboursement des dettes antérieures 7. Extension de l'établissement 8. Autre			<u>Code type de contrat :</u> 1. Accord légalement reconnu 2. Simple accord écrit 3. Oral 4. Sans contrat		<u>Code Mode de remboursement :</u> 1. En espèces 2. Biens ou services 3. Autre 4. Pas de remboursement		<u>Code difficultés de remboursement :</u> 1. Mauvaise conjoncture 2. Taux d'intérêt trop élevé 3. Echéance trop courte 4. Autre 5. Sans difficulté
F4. Avec vos équipements actuels et sans embaucher du personnel additionnel pourriez-vous augmenter votre production ? 1. Oui 2. Non Si oui, de combien au maximum par rapport à la production maximum <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %								<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

MODULE G : PROBLEMES ET PERSPECTIVES					
G1. Quelle est la principale raison qui vous a fait choisir le type d'activité que vous exercez ?					
1. La tradition familiale	3. Un meilleur profit que d'autres produits ou services	5. Investissement plus facile			<input type="checkbox"/>
2. Le métier que vous connaissez	4. L'assurance de recettes plus stables qu'avec d'autres produits ou services	6. Autre(à préciser): _____			
G2. Comment fixez-vous le niveau de votre activité ?					
1. En fonction des commandes fermes qu'on passe	3. En fonction de la disponibilité des matières premières				<input type="checkbox"/>
2. D'après la demande que vous prévoyez	4. En fonction de votre capacité de production	5. Autre(à préciser) _____			
G3. Comment vous comportez vous avec vos clients ?					
1. Vous attendez qu'ils viennent	3. Vous prospectez vos clients				<input type="checkbox"/>
2. Vous cherchez à vous faire connaître (dans la famille, dans le quartier, parmi les amis)	4. Autre (à préciser)_____				
G4. Avez-vous des problèmes ou difficultés dans les domaines suivants :					
- Approvisionnement en matières premières (qualité ou quantité)	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
- Ecoulement de votre production (manque de clientèle)	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
- Ecoulement de votre production (trop de concurrence)	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
- Trésorerie (difficultés d'accès au crédit)	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
- Trésorerie (crédit trop cher)	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
- Recrutement de personnel qualifié	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
- Manque de place, de local adapté	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
- Manque de machine, d'équipements	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
- Difficultés techniques de fabrication	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
- Normes et hygiène	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
- Difficultés d'organisation, de gestion	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
- Trop de réglementations d'impôts et de taxes	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
- Manque d'électricité	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
- Autre (à préciser)_____	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
Aucun de ces problèmes	1. Oui				<input type="checkbox"/>
G5. Pour résoudre vos problèmes actuels, souhaiteriez-vous des aides dans les domaines suivants :					
- Formation technique relatif au processus de fabrication	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
- Formation technique pour la maintenance des équipements	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
- Formation à l'organisation et aux comptes	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
- Assistance pour approvisionnement	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
- Accès à des machines modernes	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
- Accès au crédit	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
- Autre (à préciser)_____	1. Oui	2. Non			<input type="checkbox"/>
- Aucune aide souhaitée	1. Oui				<input type="checkbox"/>
G6a. Appartenez-vous à une organisation de producteurs ou de commerçants ?					
1. Oui	Laquelle : _____				<input type="checkbox"/>
2. Non	⇒ G7				<input type="checkbox"/>

G6b. Pour quels trois principaux type de difficulté cette organisation vous aide t-elle (citer par ordre d'importance)? 01. Formation technique 02. Maintenance 03. Accès à des machines modernes 04. Formation à l'organisation et à la comptabilité 05. Amélioration de la commercialisation/distribution 06. Assistance pour approvisionnements 07. Accès au crédit 08. Pour régler les problèmes avec l'administration 09. Pour régler des litiges avec les concurrents, ou des problèmes de sécurité 10. Autre (à préciser) _____ 11. Aucune aide apportée		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
G7. Si vous pouviez bénéficier d'un crédit pour votre activité quelles seraient vos trois principales priorités (citer par ordre d'importance)? 1. Accroître votre stock de matières premières 2. Améliorer votre local, votre emplacement 3. Améliorer vos machines, mobilier, outil 4. Embaucher 5. Achat d'un moyen de transport 6. Engager des dépenses en dehors de l'établissement 7. Ouvrir un autre établissement dans la même activité 8. Ouvrir un autre établissement dans une autre activité Laquelle : _____ 9. Autre : _____ (précisez)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
G8a. Avez-vous l'intention d'accroître votre personnel dans l'année qui vient ? 1. Oui 2. Non ⇒ G9 Si oui, combien ? total <input type="text"/> Salariés <input type="text"/> Apprentis <input type="text"/> Aides familiaux <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
G8b. Si vous deviez embaucher des salariés, qui choisiriez-vous en priorité ? 1. Des proches parents, des recommandations, quelles que soient leur expérience ou leur qualification 2. Un ex-salarié d'une grande entreprise 3. Un ex-salarié d'une petite entreprise 4. Un ex-apprenti 5. N'importe qui 6. Autre(à préciser)		<input type="text"/>
G9. En cas de réduction de la demande, que faites-vous ? 1. Vous réduisez le nombre de salarié 3. Vous réduisez votre bénéfice 5. Vous cherchez un autre emploi 2. Vous réduisez les salaires 4. Vous diversifiez vos activités 6. Autre (à préciser) _____		<input type="text"/>
G10. Quelles sont les trois principales difficultés qui risquent de faire disparaître votre établissement (ordre de niveau de difficulté)? 01. Manque de matières premières 06. Problèmes de locaux, de place 10. Trop de réglementations, d'impôts, de taxe 02. Manque de clientèle 07. Problèmes de machines, d'équipements 11. Autre (préciser) _____ 03. Trop de concurrence 08. Problèmes techniques de fabrication 12. Aucune 04. Manque de fonds de roulement 09. Mauvaise qualité des produits fabriqués 05. Manque de personnel qualifié 10. Problèmes d'organisation, de gestion		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
G.11 Quelles sont les trois principales difficultés qui empêchent de développer votre établissement (par ordre de niveau de difficulté)? 01. Manque de matières premières 06. Problèmes de locaux, de place 10. Trop de réglementations, d'impôts, de taxe 02. Manque de clientèle 07. Problèmes de machines, d'équipements 11. Autre (préciser) _____ 03. Trop de concurrence 08. Problèmes techniques de fabrication 12. Aucune 04. Manque de fonds de roulement 09. Mauvaise qualité des produits fabriqués 05. Manque de personnel qualifié 10. Problèmes d'organisation, de gestion		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
G12. Pensez-vous qu'il y a un avenir pour un établissement tel que le votre ? 1. Oui 2. Non		<input type="text"/>

G13. Si vous aviez des enfants, souhaiteriez-vous qu'ils continuent l'activité de votre établissement s'ils le désiraient ? 1. Oui 2. Non Pourquoi ? _____	_ _
G14. A votre avis, les prix des produits ou des services que vous vendez ont-ils augmenté par rapport au niveau actuel des prix ? 1. Plus vite 2. Identique 3. Moins vite	_ _
G15. A votre avis, quelle est la meilleure façon de déterminer le prix des produits ou services que vous vendez ? 1. Fixation du prix par l'Etat 2. Fixation du prix par l'association des producteurs 3. Fixation du prix par la loi de l'offre et de la demande	_ _
G16. Etes-vous prêt à enregistrer votre activité auprès de l'administration ? 1. Oui 2. Non	_ _
G17. Pour simplifier les démarches d'enregistrement , êtes vous favorable au principe du guichet unique ? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	_ _
G18. Seriez-vous prêt à payer des impôts sur les bénéfices de ce que vous gagnez ? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	_ _
G19. Pensez-vous que l'Etat puisse vous aider à améliorer votre activité ? 1. Oui 2. Non Si oui, par quel moyen ? _____	_ _
COMMENTAIRES : _____ _____ _____ _____ _____ _____	_ _ _