



**RECENSEMENT DES OPERATEURS DE LA CULTURE DANS LE  
DEPARTEMENT DES BAMBOUTOS**

**STRICTEMENT CONFIDENTIEL**

**Au terme de la loi N° 91/023 du 16 décembre 1991 sur les Recensements et Enquêtes Statistiques**

**SECTION 1 : RENSEIGNEMENTS GENERAUX SUR LA COLLECTE ET LA SAISIE**

Variable	Libellé	Code
S1Q01	Arrondissement 1- Babadjou ; 2- Batcham ; 3- Galim ; 4- Mbouda	__
S1Q02	Groupement/Centre urbain	__
S1Q03	Village/Quartier	__
S1Q04	N° questionnaire	____
S1Q05	Nom de l'enquêteur	____
S1Q06	Nom du contrôleur/superviseur	____
S1Q07	Date de collecte (JJ/MM/AAAA)	__/__/2015
S1Q08	Nom de l'agent de saisie	__

**SECTION 2 : IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE**

	Libellé	
S2Q01	Nom ou raison sociale de la structure : _____	
S2Q02	Nom du promoteur/responsable de la structure: _____	
S2Q03	Localisation de la structure (repère) _____	
S2Q04	A. Téléphone du promoteur ou de la structure	B. E-mail du promoteur ou de la structure
	_____/_____	
S2Q05	<b>Dans quels types d'activités culturelles exercez-vous principalement ?</b> ____ 01-Patrimoine (services des bibliothèques, médiathèques, d'archivage, des musées, monuments, service des zoos) ; 02-Livres et presses (éditions, agences de presse) ; 03-Arts visuels ( arts plastiques, photographiques, créations artistiques, Activités de design ) ; 04- Architecture ; 05-Spectacle vivant (production théâtrale, de concert, spectacle de danse) ; 06-Audiovisuel/Multimédia (production films de cinéma, vidéo, émission/diffusion radio et télé) ; 07-Publicité ; 08-Education/Formation (enseignements culturels) ; 09-Commerce et service (location de vidéo cassette et disques vidéo ; 10-Activités supports ( traduction et interprétation)	
S2Q06	<b>Votre structure :</b>	
	a) a-t-elle un n° du contribuable ? 1.Oui 2.Non ____	b) est-elle inscrite au registre du commerce ? 1.Oui 2.Non ____
	c) a-t-elle une carte professionnelle ? 1.Oui 2.Non ____	d) est-elle enregistrée à la CNPS ? 1.Oui 2.Non ____
	e) tient-elle une comptabilité écrite ? 1.Oui 2.Non ____	
	S2Q07 <b>Votre structure est-elle enregistrée au niveau de la mairie ?</b> 1. Oui 2. Non ____	
S2Q08	<b>Si non pourquoi (donnez au plus trois raisons majeures) ?</b> ____ 1. Démarches trop compliquées ; 2. Trop cher ; 3. En cours d'inscription ; 4. Non obligatoire ; 5. Ne sait pas s'il faut s'inscrire ; 6. Ne veut pas collaborer avec l'Etat ; 7. Pas concerné ; 8. Autre (Précisez) _____	
S2Q09	<b>Quelle est la fonction principale de votre structure ?</b> 1=Création, 2=production, 3=commercialisation, 4=conservation ____	

**SECTION 3 : CARACTERISTIQUES DE LA STRUCTURE**

S3Q01. Décrire en détail le type de produit (bien ou service) principalement fabriqué ou vendu par votre structure ? _____ _____ _____	Reportez le code correspondant à la question S2Q05 ici ____ _____ (Code produit ici)	<b>S3Q03. Dans quel type de local (où) exercez-vous votre activité ?</b> <b>Sans local professionnel :</b> 01. Ambulant/nomade 02. Poste improvisé sur la voie publique 03. Poste fixe sur la voie publique 04. Véhicule/moto/vélo/brouette/porte-tout 05. Domicile des clients 06. Dans votre domicile avec une installation particulière 07. Poste improvisé dans un marché 08. Autre (Précisez) _____ <b>Avec local professionnel :</b> → S3Q04b 10. Local fixe sur un marché public (boutique, comptoir) 11. Atelier/studio, boutique, restaurant, hôtel, salle spectacle 12. Hangar 13. Autre (Précisez) _____	____
	S3Q02. Exercez-vous d'autres activités dans la même structure ? 1. Oui 2. Non ____		

<b>S3Q04a. <u>Sans local</u> : Pourquoi exercez-vous votre activité hors d'un local professionnel ?</b> 1. N'a pas trouvé de local disponible 2. N'a pas les moyens de louer ou d'acheter un local 3. Exerce son activité avec plus de facilité 4. N'en a pas besoin 5. Autre (Précisez) _____	<input type="checkbox"/>	<b>S3Q04c. Dans votre local, disposez-vous de :</b> - Eau courante                    1. Oui    2. Non - Electricité                        1. Oui    2. Non - Téléphone portable/fixe    1. Oui    2. Non	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>S3Q04b. <u>Avec local</u> : Le local ou le lieu où vous exercez votre activité est :</b> 1. A vous (propriétaire) 2. Loué 3. Prêté 4. Squatté 5. Autre (Précisez) _____	<input type="checkbox"/>	<b>S3Q05a. Possédez-vous d'autres structures de même type dans le département?</b> 1. Oui                    2. Non <b>S3Q05b. Si Oui donnez le nombre</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>S3Q06. Qui a créé cette unité de production ou a pris la décision de mener cette activité ?</b> 1. Vous-même, seul    2. Vous-même avec d'autres personnes 3. Vos parents/Un (des) membre(s) de votre famille    4. D'autres personnes		<input type="checkbox"/>	
<b>S3Q07. En quelle année avez-vous commencé à exercer cette activité ? _____</b>		<input type="text"/>	
<b>S3Q08. En quelle année avez-vous commencé à diriger cette structure? _____</b>		<input type="text"/>	
<b>S3Q09. Au moment où vous avez commencé à diriger cette structure, combien de personnes y travaillaient (y compris le principal dirigeant et le promoteur) ?</b>		<input type="text"/>	

### SECTION 4 : EMPLOI

<b>S4Q01a : Effectif total des employés en 2014 (y compris le principal dirigeant et le promoteur)</b> <input type="text"/>	<b>S4Q01b : Rémunération totale annuelle en 2014 (en milliers FCFA)</b> <input type="text"/>
---	--

S4Q02. Caractéristiques de la main-d'œuvre (Si plus de 5 employés, prendre une feuille supplémentaire)										
N°	Nom	Fonction/spécialité	Parenté	Sexe	Age	Niveau d'instruction	formation professionnelle	Ancien neté	Statut dans l'emploi	Rémunération du dernier mois d'activité (en milliers F CFA)
1										
2										
3										
4										
5										

<b>Code parenté :</b> 1. Chef de la structure/promoteur 2. Conjoint du chef 3. Enfant du chef 4. Autre parent 5. Non apparenté	<b>Code Sexe :</b> 1. Masculin                    95 si âge ≥ 95 ans 2. Féminin                     98 si Ne sais Pas  <b>Statut dans l'emploi</b> 1. Permanent, 2. Temporaire/saisonnier	<b>Code Niveau d'instruction :</b> 1- Aucun, 2. Primaire, 3. Secondaire général 1 <sup>er</sup> cycle 4. Secondaire général 2 <sup>nd</sup> cycle, 5. Secondaire technique 1 <sup>er</sup> cycle, 6. Secondaire technique 2 <sup>nd</sup> cycle, 7. Supérieur  <b>Code formation professionnelle :</b> 1. Ecole technique                    4. Petite entreprise (comme celle-ci) 2. Grande entreprise                5. Tout seul, par la pratique 3. Du père au fils                      6. Autre
---	---	---

### SECTION 5 : CHIFFRE D'AFFAIRES

<b>S5Q01. Quel a été le montant de votre chiffre d'affaires au cours du dernier mois d'activité ?</b> <input type="text"/> (FCFA)	<b>S5Q03. A quel mois de l'année dernière avez-vous réalisé le chiffre d'affaires le moins élevé ?</b> <input type="text"/> Donnez le montant <input type="text"/> (FCFA)
<b>S5Q02. A quel mois de l'année dernière avez-vous réalisé le chiffre d'affaires le plus élevé ?</b> <input type="text"/> Donnez le montant <input type="text"/> (FCFA)	<b>S5Q04. Quel a été le montant de votre chiffre d'affaires au cours de l'année 2014 ?</b> <input type="text"/> (FCFA)

S5Q05. Ventilation du chiffre d'affaires de l'année 2014							
N°	Nom du produit	Code produit	Unité	Quantité	Prix unitaire (en F CFA)	Valeur annuelle en F CFA	Nature du principal client <sup>1</sup>
1							
2							
3							
4							
5							
6							
<b>TOTAL ANNUEL (FCFA)</b>						<input type="text"/>	

<sup>1</sup>Code principale client : 1. Entreprise commerciale, 2. Ménage/particulier résident, 3. Exportateur direct

## SECTION 6 : DEPENSES ET CHARGES

<b>S6Q01. A combien estimez-vous toutes vos dépenses relatives à l'activité au cours du dernier mois d'activités ?</b> _____ (en FCFA)	<b>S6Q02. A combien estimez-vous toutes vos dépenses relatives à l'activité au cours de l'année 2014 ?</b> _____ (en FCFA)		
<b>S6Q03. Ventilation des charges de la structure</b>			
N°	Charges	Valeur de dernier mois d'activité (en Fcfa)	Valeur totale de l'année 2014 (en Fcfa)
01	Rémunérations et primes	_____	_____
02	Matières premières/intrant	_____	_____
03	Coûts d'achat des produits vendus	_____	_____
04	Loyer/ Loyer imputé	_____	_____
05	Eau	_____	_____
06	Energie (gaz, électricité, carburant, etc.)	_____	_____
07	Téléphone, Internet	_____	_____
08	outillage	_____	_____
09	Transport/Manutention	_____	_____
10	Impôts (Patente, impôt sur le revenu)	_____	_____
11	Impôts locaux (ticket, OTVP <sup>1</sup> , impôt libératoire, etc.)	_____	_____
12	Droit d'enregistrement et de bail	_____	_____
13	Autres charges (à préciser) _____	_____	_____

<sup>1</sup>OTVP : Occupation Temporaire de la Voie Publique

## SECTION 7 : CLIENTS, DEMANDE ET CONCURRENTS

<b>S7Q01. Quel est votre principal client ?</b> 1. Entreprise commerciale, 2. Ménage/particulier 3. Exportateur direct	_	<b>S7Q04. Quelle stratégie marketing adoptez-vous envers vos clients ?</b> 1. Vous attendez qu'ils se présentent 2. Vous cherchez à vous faire connaître (en participant aux salons et autres foires) 3. Vous prospectez vos clients 4. Autre (Précisez) _____	_
<b>S7Q02. Comment fixez-vous les prix de vos produits ?</b> 1. En fixant un pourcentage constant sur vos prix de revient 2. Après marchandage avec les clients 3. En fonction des prix des concurrents 4. Suivant le prix fixé par votre association 5. Autre (Précisez) _____	_	<b>S7Q05. Vos prix sont comment par rapport à ceux de vos concurrents hors du département ?</b>  1. supérieurs                      2. Inférieurs 3. égaux                                4. Ne sait pas	_
<b>S7Q03. Quel est le principal mode de fixation du volume de votre production ?</b> 1. En fonction des commandes fermes que vous recevez 2. D'après la demande que vous prévoyez 3. En fonction de votre capacité de production 4. Autre (Précisez) _____	_		

## SECTION 8 : ORGANISATION ET RELATION AVEC L'ETAT

<b>S8Q01. Connaissez-vous au niveau du Groupement, Commune ou département, des associations de professionnels liées à la culture ?</b> 1. Oui    2. Non,    3. Ne sais pas Si 2 ou 3, allez à S8Q03	_	<b>S8Q06. Avez-vous déjà adressé une demande à une ou plusieurs de ces institutions/structures pour un appui quelconque (financier, etc.) ?</b> 1. Oui    2. Non → S8Q09	_									
<b>S8Q02. Si oui êtes-vous membre de l'une de ces associations ?</b> 1. Oui    2. Non  Si oui, donnez le nom de l'association _____	_	<b>S8Q07. Si Oui la réponse à votre demande était :</b>  1. Favorable,    2. Pas favorable → S8Q11	_									
<b>S8Q03. Pensez-vous qu'en vous regroupant en association, ONG, coopérative ou GIC, vous pourrez mieux défendre vos intérêts ou vous faire connaître ?</b> 1. Oui    2. Non	_	<b>S8Q08. Si favorable quelle était votre degré de satisfaction de cette demande</b> 1. Très satisfait,    2. Satisfait    3. Indifférent    4. Insatisfait	_									
<b>S8Q04. Connaissez-vous les structures d'appui aux petites entreprises ?</b> 1. Oui    2. Non → S8Q11	_	<b>S8Q09. Avez-vous déjà reçu un appui/subvention quelconque venant des partenaires suivants dans le cadre d'un projet d'appui aux opérateurs de votre secteur ?</b> 1. Oui    2. Non    si non partout, allez à S9Q11 a. Etat b. Autre partenaire (preciser le principal) _____	_									
<b>S8Q05. Si oui comment en avez-vous eu connaissance (donnez la 1<sup>ère</sup> source d'information) ?</b> 1. Par le « bouche à oreille » (famille, ami, voisin, etc.) 2. Par mon milieu professionnel 3. Par une association 4. Par une visite de l'institution 5. Par la publicité (dépliant, affiche, radio, télévision) 6. Autre (Précisez) _____	_	<b>S8Q10. Si oui, Quel a été l'année et le montant (en F CFA) de la dernière subvention reçue ?</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 35%; text-align: center;"><b>Etat</b></td> <td style="width: 35%; text-align: center;"><b>Autre partenaire</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Année</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Montant</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ </td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ </td> </tr> </table>		<b>Etat</b>	<b>Autre partenaire</b>	Année	_ _ _ _	_ _ _ _	Montant	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_
	<b>Etat</b>	<b>Autre partenaire</b>										
Année	_ _ _ _	_ _ _ _										
Montant	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _										

<b>S8Q11. Avez-vous déjà participé aux activités suivantes</b> 1. Oui, 2. Non a. Foire d'exposition organisée au niveau du Groupement., <input type="checkbox"/> b. Festival/salon au niveau de la commune, <input type="checkbox"/> c. Festival/salon au niveau du Département, <input type="checkbox"/> d. Festival/salon régional, <input type="checkbox"/> e. Festival/salon national (SIARC, etc.), <input type="checkbox"/> f. Festival/salon international <input type="checkbox"/> g. Autres (à préciser) _____ <input type="checkbox"/>		<b>S8Q13. Avez-vous eu des problèmes avec les agents de l'Etat venant des institutions suivantes au cours des douze derniers mois dans l'exercice de votre activité ?</b> 1. Oui, 2. Non a. Mairie, <input type="checkbox"/> b. Forces de l'ordre (police, gendarmerie, etc.), <input type="checkbox"/> c. Impôts, <input type="checkbox"/> d. MINAC(Ministere des Arts et de la Culture) <input type="checkbox"/> e. Autres _____ <input type="checkbox"/>
<b>S8Q12. Avez-vous eu une ou plusieurs distinctions lors de l'une de vos participations ?</b> 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/>		<b>S8Q14. Comment sont vos relations avec le MINAC ?</b> 1. Très bonne 2. Bonne 3. Mauvaise 4. Tres mauvaise 5. Pas de relation <input type="checkbox"/>

### SECTION 9: DIFFICULTES ET PERSPECTIVES

<b>S9Q01. Avez-vous des problèmes ou des difficultés dans les domaines suivants :</b> a) Approvisionnement en matières premières (qualité ou quantité) 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> b) Ecoulement de votre production/service (manque de clientèle) 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> c) Ecoulement de votre production/service (trop de concurrence) 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> d) Trésorerie (difficultés d'accès au crédit) 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> e) Recrutement de personnel qualifié 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> f) Manque de place, de local adapté 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> g) Manque de machine, d'équipements 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> h) Difficultés techniques de fabrication 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> i) Difficulté d'organisation, de gestion 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> j) Trop de réglementations, d'impôts et de taxes 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> k) Trésorerie (difficulté de remboursement des crédits contactés antérieurement) 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> l) Trésorerie (difficulté de règlement des des créances auprès de la clientèle) 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> m) Autre (Précisez) _____ 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/>	<b>S9Q02. Pour résoudre vos problèmes actuels, souhaiteriez-vous des aides dans les domaines suivants ?</b> a) Formation technique 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> b) Formation à l'organisation et aux comptes 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> c) Assistance pour l'approvisionnement 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> d) Accès à des machines/équipements modernes 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> e) Accès au crédit 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> f) Accès aux informations sur le marché 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> g) Accès à des grosses commandes 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> h) Enregistrement de votre activité 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> i) Publicité pour vos nouveaux produits 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> j) Autre (Précisez) _____ 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/>
---	---

<b>S9Q03. Donnez trois principales difficultés qui vous empêchent de développer votre structure ?</b> 1. Manque de matières premières <input type="checkbox"/> 1 <sup>ere</sup> 2. Manque de clientèle <input type="checkbox"/> 3. Trop de concurrence <input type="checkbox"/> 4. Difficultés d'accès au crédit <input type="checkbox"/> 5. Manque de personnel qualifié <input type="checkbox"/> 6. Manque de place, de local adapté <input type="checkbox"/> 2 <sup>eme</sup> 7. Problèmes de machines, d'équipements <input type="checkbox"/> 8. Difficultés techniques de fabrication <input type="checkbox"/> 9. Problèmes d'organisation, de gestion <input type="checkbox"/> 10. Trop de réglementations, d'impôts, de taxes <input type="checkbox"/> 11. Difficulté de remboursement des crédits <input type="checkbox"/> 12. Difficulté de règlement des créances <input type="checkbox"/> 13. Autre (Précisez) _____ <input type="checkbox"/> 3 <sup>eme</sup> 14. Pas de problème de développement <input type="checkbox"/>	<b>S9Q06. Si oui, souhaiteriez-vous que vos enfants ou vos proches prennent la relève de votre activité après vous ?</b> 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> <b>S9Q07. Pensez-vous que l'année prochaine, votre bénéfice va ?</b> 1. s'améliorer 2. rester stable 3. diminuer <input type="checkbox"/> <b>S9Q08a. Seriez-vous favorable à un crédit à faible taux d'intérêt pour booster vos activités?</b> 1. Oui 2. Non Sinon allez à S9Q10a. <input type="checkbox"/> <b>S9Q08b. à quel taux d'intérêt maximum serez-vous prêt à accepter ce crédit ?</b> <input type="text"/> %												
<b>S9Q04. Quels sont les équipements/matériels donc vous avez le plus besoin pour être performant et accroître votre production ?</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Equipements/matériels (citez par ordre d'importance)</th> <th>Quantité /nombre</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1-</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2-</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3-</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4-</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5-</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	Equipements/matériels (citez par ordre d'importance)	Quantité /nombre	1-	<input type="text"/>	2-	<input type="text"/>	3-	<input type="text"/>	4-	<input type="text"/>	5-	<input type="text"/>	<b>S9Q09a. Si oui à combien estimez-vous le montant de ce crédit</b> <input type="text"/> FCFA <b>S9Q09b. Quelle est l'amélioration espérée dans votre production ? (en %)</b> <input type="text"/> % <b>S9Q10a. Envisagez-vous dans les 6 mois à venir, employer d'autres personnes pour satisfaire aux besoins de vos clients?</b> 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> <b>S9Q010b. Si oui Combien de personnes ?</b> <input type="text"/>
Equipements/matériels (citez par ordre d'importance)	Quantité /nombre												
1-	<input type="text"/>												
2-	<input type="text"/>												
3-	<input type="text"/>												
4-	<input type="text"/>												
5-	<input type="text"/>												
<b>S9Q05. Pensez-vous qu'il y a un avenir pour une structure comme la votre</b> 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/>	<b>S9Q11. Espérez-vous étendre vos activités dans l'avenir ?</b> 1-Oui 2-Non <input type="checkbox"/> <b>S9Q12. Serez-vous favorable à la construction par la Mairie d'une salle d'exposition de produits pour attirer de nouveaux clients et vous faire connaître ?</b> 1- Très Favorable, 2-Favorable, 3-Indifférent, 4-Pas favorable <input type="checkbox"/>												

MERCI DE VOTRE COLLABORATION