

|  |
|--|
| <b>Institut National de la Statistique, des<br/>Etudes Economiques et Démographiques<br/>(INSEED) 2011</b> |
| <b>ECOSIT 3</b><br><br><b>QUESTIONNAIRE SUR LE<br/>SECTEUR INFORMEL</b>                                    |

|                                    |                                   |                                     |
|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Nom :</b>                       |                                   |                                     |
| <b>Enseigne :</b>                  |                                   |                                     |
| <b>N° Emploi :</b>                 |                                   | <input type="text"/>                |
| <b>DATE DE L'ENQUETE</b>           |                                   |                                     |
| <b>Jour :</b> <input type="text"/> | <b>Mois:</b> <input type="text"/> | <b>Année :</b> <input type="text"/> |

|                                     |                      |
|-------------------------------------|----------------------|
| <b>Nom de l'enquêteur</b>           | <input type="text"/> |
| <b>Nom du Contrôleur</b>            | <input type="text"/> |
| <b>Nom de l'opérateur de saisie</b> | <input type="text"/> |

|   |
|---|
| <b>CONFIDENTIALITE</b><br><br>Les informations contenues dans ce questionnaire sont confidentielles et ne servent qu'à des fins statistiques conformément à la loi n° 013/PR/99 du 15/06/99 portant réglementation des activités statistiques au Tchad. |
|---|

|  |                                |                                |                                |                                  |
|--|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| <b>Code d'identification, à transcrire du questionnaire ménage</b> |                                |                                |                                |                                  |
| <input type="text"/><br>Région                                     | <input type="text"/><br>Strate | <input type="text"/><br>Grappe | <input type="text"/><br>Ménage | <input type="text"/><br>Individu |

|                                 |                      |
|---------------------------------|----------------------|
| <b>RESULTATS DE LA COLLECTE</b> |                      |
| 1. Enquête complète             | <input type="text"/> |
| 2. Refus partiel                |                      |
| 3. Refus total                  |                      |

|  |
|--|
| <b>Type d'activité</b> (en clair) : _____<br><br>_____ |
|--|

| A. CARACTERISTIQUES DE L'ETABLISSEMENT  |  |  |
|---|--|--|
| <b>A1. Quel est le nom de l'activité principale menée dans l'établissement que vous dirigez :</b><br>(Décrire en détail le type de produit (bien ou service) fabriqué ou vendu)   |  | <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>                                     |
| <b>A2. Dans quel type de local (où) exercez-vous votre activité ?</b>   |  |  |
| 01. Ambulant<br>02. Poste improvisé sur la voie publique<br>03. Poste fixe sur la voie publique<br>04. Véhicule/moto/vélo<br>05. Domicile des clients<br>06. Dans votre domicile sans installation particulière<br>07. Dans votre domicile avec une installation particulière<br>08. Poste improvisé dans un marché<br>09. Local fixe sur un marché public (boutique, comptoir)<br>10. Atelier, boutique, restaurant, hôtel, etc.<br>11. Autre _____ (Précisez) |  | <div> <div></div> <div></div> </div>   |
| <b>A2b. Pourquoi exercez-vous votre activité hors d'un local professionnel ?</b>  |  |  |
| 1. N'a pas trouvé de local disponible<br>2. N'a pas les moyens de louer ou d'acheter un local<br>3. Exerce son activité avec plus de facilité<br>4. N'en a pas besoin<br>5. Autre _____ (Précisez)  |  | <div> <div></div> <div></div> </div>   |
| <b>A2c. Le local ou le lieu où vous exercez votre activité est :</b>  |  |  |
| 1. A vous (propriétaire)<br>2. Loué<br>3. Prêté<br>4. Autre _____ (Précisez)  |  | <div> <div></div> </div>   |
| <b>A2d. Dans votre local, disposez-vous de :</b>  |  |  |
| - Eau courante      1. Oui      2. Non<br>- Electricité      1. Oui      2. Non<br>- Téléphone fixe      1. Oui      2. Non<br>- Téléphone portable      1. Oui      2. Non   |  | <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>   |
| <b>A2e. La vente de votre emplacement est-il possible ?</b>   |  |  |
| 1. Oui    2. Non<br>➔ Si Oui, pour quel montant ? _____   |  | <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>( en milliers de Fcfa)</div>   |
| <b>A3a. Possédez-vous d'autres établissements de même type ?</b>  |  |  |
| 1. Oui<br>2. Non ➔ <b>Passez à A4</b>   |  | <div> <div></div> </div>   |
| <b>A3b. Combien d'établissements de même type possédez-vous ?</b>   |  | <div> <div></div> <div></div> </div>   |
| <b>A4. L'établissement que vous dirigez est-elle enregistrée ?</b>  |  |  |
| 1.Oui      Si non pourquoi?<br>2.Non<br>a) NIF<br>b) Registre du commerce<br>c) Carte professionnelle<br>d) CNPS<br><b>Pourquoi Non :</b><br>1. Démarches trop compliquées    2. Trop cher<br>3. En cours d'inscription    4. Non obligatoire<br>5. Ne sait pas s'il faut s'inscrire<br>6. Ne veut pas collaborer avec l'Etat<br>7. Autre (Précisez) _____  |  | <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> |
| <b>A5a. Qui a créé cet établissement ou a pris la décision de mener cette activité ?</b>  |  |  |
| 1. Vous-même, seul<br>2. Vous-même avec d'autres personnes<br>3. Un (des) membre(s) de la famille<br>4. D'autres personnes  |  | <div> <div></div> </div>   |
| <b>A5b. En quelle année cet établissement a-t-il été créé ?</b>   |  | <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>   |
| <b>A5c. En quelle année avez-vous commencé à diriger ou exploiter cet établissement ?</b>   |  | <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>   |
| <b>A5d. Pourquoi avez-vous créé ou décidé de diriger cet établissement ?</b>  |  |  |
| 1. N'a pas trouvé de travail salarié (entreprise)<br>2. Pour obtenir un meilleur revenu<br>3. Pour être indépendant (son propre chef)<br>4. Par tradition familiale<br>5. Autre _____ (Précisez)  |  | <div> <div></div> </div>   |
| <b>A5e. Au moment où vous avez commencé à diriger cette entreprise, combien de personnes y ont travaillé (y compris vous-même) ?</b>  |  | <div> <div></div> <div></div> </div>   |
| <b>B. MAIN D'OEUVRE</b>   |  |  |
| <b>B1. Combien de personnes (y compris vous-même) travaillent dans cet établissement ?</b>  |  |  |
| Total   |  | <div> <div></div> <div></div> </div>   |
| dont : - salariés   |  | <div> <div></div> <div></div> </div>   |
| - non salariés  |  | <div> <div></div> <div></div> </div>   |

### B2. Caractéristiques démographiques de la main-d'œuvre

|    | Nom | Parenté                  | Sexe                     | Age                      | Scolarité                | Apprentis-<br>sage       | Ancienneté               |
|----|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1  |     | <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"/> |
| 3  |     | <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"/> |
| 5  |     | <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"/> |
| 7  |     | <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"/> |
| 9  |     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 |     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 |     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 |     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**ATTENTION : S'il y a plus de 12 personnes employées, prendre une autre feuille**

**Code parenté (B 2) :**

1. Chef de l'unité de production  
2. Conjoint  
3. Enfant  
4. Autre parent  
5. Non apparenté

**Code Sexe (B 2) :**

1. Masculin                      2. Féminin

**Code Apprentissage (B 2) :**

1. Ecole technique  
2. Entreprise  
3. Tout seul, par la pratique  
4. Autre

**Code Scolarité (B 2) :**

0= aucune formation  
1= Primaire  
2=Secondaire Général  
3=Secondaire Technique  
4=Formation professionnelle  
5=Formation supérieure

**Ancienneté (B 2) :**

Inscrire le nombre de mois passé dans l'UPI

### B3. Caractéristiques de l'emploi

|    | Statut                   | Stabilité                | Type de contrat          | Recrute-<br>ment         | Nature<br>du<br>paiement | heures de travail au<br>cours du dernier<br>mois d'activité | Rémunération du<br>dernier mois d'activité |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--|
| 1  | <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"/>                   |
| 3  | <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"/>                   |
| 5  | <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"/>                   |
| 7  | <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"/>                   |
| 9  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                    | <input type="checkbox"/>                   |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                    | <input type="checkbox"/>                   |
| 11 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                    | <input type="checkbox"/>                   |
| 12 | <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"/>                                    |  |

**Code statut (B 3) :**

1. Patron  
2. Travailleur pour compte propre  
3. Salarié  
4. Apprenti payé  
5. Apprenti non payé  
6. Aide familial  
7. Associé

**Code stabilité (B 3) :**

1. Permanent    2. Temporaire

**Code type de contrat (B 3) :**

0. Chef de l'UPI  
1. Contrat écrit à durée indéterminée  
2. Contrat écrit à durée déterminée  
3. Entente verbale  
4. A l'essai  
5. Pas de contrat

**Code recrutement (B 3) :**

0. Chef de l'UPI  
1. Relations personnelles (parents, amis)  
2. Directement auprès de l'employeur  
3. Petites annonces, médias (radio, journal)  
4. ONAPE  
5. Autre

**Code Nature du paiement (B 3) :**

1. Salaire fixe (mois, quinzaine, semaine)  
2. Au jour ou à l'heure de travail  
3. A la tâche  
4. Commission  
5. Bénéfices  
6. En nature (nourriture, logement, etc.)  
7. Sans rémunération

#### B4. Caractéristiques des primes et avantages (ne concerne pas les travailleurs pour compte propre)

**Code primes et avantages (B 4) :**  
1. Oui 2. Non

|    | Primes de fin d'année  | Autres primes   | Congés payés  | Participation aux bénéfices   | CNPS  | Autre   |
|----|--|---|---|---|---|---|
| 1  | <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"/>  |
| 3  | <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"/>  |
| 5  | <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"/>  |
| 7  | <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"/>  |
| 9  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| 10 | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| 11 | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| 12 | <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"/> <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

← **TOTAUX MENSUELS**  
(en Fcfa)

#### B5. Avez-vous eu des problèmes du type suivant avec votre main-d'œuvre ?

- a) Manque de main d'oeuvre qualifiée 1. Oui 2. Non
- b) Manque de main d'œuvre 1. Oui 2. Non
- c) Instabilité des employés 1. Oui 2. Non
- d) Salaires trop élevés 1. Oui 2. Non
- e) Problèmes avec les syndicats 1. Oui 2. Non
- f) Problèmes de discipline ou de manque de sérieux 1. Oui 2. Non
- g) Autres \_\_\_\_\_ (précisez) 1. Oui 2. Non

☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐

#### B6. Comment fixez-vous les salaires de vos employés ?

1. Selon la grille salariale 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 \_\_\_\_\_ (précisez)
6. Pas de salarié dans l'établissement

☐

| C. PRODUCTION ET VENTE  |                |             |             |             |                         |                           |             |
|---|----------------|-------------|-------------|-------------|-------------------------|---------------------------|-------------|
| C1. Quel a été le montant de votre chiffre d'affaires au cours du dernier mois d'activité ? |                |             |             |             |                         | <div></div> <div></div>   |             |
| C2. PRODUITS VENDUS APRES TRANSFORMATION  |                |             |             |             |                         |                           |             |
| N°  | Nom du produit | Période     | Unité       | Quantité    | Prix unitaire (en FCFA) | Valeur mensuelle en F CFA | Destination |
| 1   |                | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>             | <div></div>               | <div></div> |
| 2   |                | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>             | <div></div>               | <div></div> |
| 3   |                | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>             | <div></div>               | <div></div> |
| 4   |                | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>             | <div></div>               | <div></div> |
| 5   |                | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>             | <div></div>               | <div></div> |
| 6   |                | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>             | <div></div>               | <div></div> |
| A   |                | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>             | <div></div>               | <div></div> |
|   | TOTAL MENSUEL  |             |             |             |                         | <div></div>               |             |

| C3. PRODUITS VENDUS SANS TRANSFORMATION |                |                      |                      |                      |                         |                           |                      |
|---|----------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------|
| N°                                      | Nom du produit | Période              | Unité                | Quantité             | Prix unitaire (en FCFA) | Valeur mensuelle en F CFA | Destination          |
| 1                                       |                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/>    | <input type="text"/>      | <input type="text"/> |
| 3                                       |                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/>    | <input type="text"/>      | <input type="text"/> |
| 5                                       |                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/>    | <input type="text"/>      | <input type="text"/> |
| A                                       |                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      | <input type="text"/> |
|   | TOTAL MENSUEL  |                      |                      |                      |                         | <input type="text"/>      |                      |

[illegible]

| CADRE RESERVE A LA CODIFICATION  |   |                                   |  |  |  |  |  |  |
|--|---|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| <div style="text-align: center;"> <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <br/>           (En Millions de Fcfa)         </div> |   |                                   |  |  |  |  |  |  |
| Code produit   | Valeur mensuelle<br>(Milliers de Fcfa)  | Destination                       |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |  |  |

**Code destination** : 1. Secteur public ou para-public      2. Entreprise privée commerciale      3. Entreprise privée non commerciale  
4. Ménage/particulier      5. Exportation directe

## D. DEPENSES ET CHARGES

**D1a. Pour votre activité combien avez-vous dépensé au cours du dernier mois d'activités pour les matières premières ?**

|                      | Nom du produit | Période | Unité | Quantité | Prix unitaire (en FCFA) | Valeur mensuelle (en FCFA) | Financement | Origine |
|----------------------|----------------|---------|-------|----------|-------------------------|----------------------------|-------------|---------|
| 1                    |                |         |       |          |                         |                            |             |         |
| 2                    |                |         |       |          |                         |                            |             |         |
| 3                    |                |         |       |          |                         |                            |             |         |
| 4                    |                |         |       |          |                         |                            |             |         |
| 5                    |                |         |       |          |                         |                            |             |         |
| 6                    |                |         |       |          |                         |                            |             |         |
| A                    |                |         |       |          |                         |                            |             |         |
| <b>TOTAL MENSUEL</b> |                |         |       |          |                         |                            |             |         |

**D1b. Pour les produits vendus en l'état au cours du dernier mois d'activité, combien avez-vous dépensé (coût des stocks)?----- (CFA)**

|                      | Nom du produit | Période | Unité | Quantité | Prix unitaire (en FCA) | Valeur mensuelle (en Fcfa) | Financement | Origine |
|----------------------|----------------|---------|-------|----------|------------------------|----------------------------|-------------|---------|
| 1                    |                |         |       |          |                        |                            |             |         |
| 2                    |                |         |       |          |                        |                            |             |         |
| 3                    |                |         |       |          |                        |                            |             |         |
| 4                    |                |         |       |          |                        |                            |             |         |
| 5                    |                |         |       |          |                        |                            |             |         |
| 6                    |                |         |       |          |                        |                            |             |         |
| A                    |                |         |       |          |                        |                            |             |         |
| <b>TOTAL MENSUEL</b> |                |         |       |          |                        |                            |             |         |

**Code période :** 1. Jour 2. Semaine 3. Quinzaine 4. Mois 5. Trimestre 6. Année

**Code financement :** 0. Fonds propres de l'UPI 1. Epargne, don 2. Crédits fournisseurs 3. Emprunt 4. Autre

**Code origine :** 1. Secteur public 2. Entreprise privée commerciale 3. Entreprise privée non commerciale 4. Ménage/ Particulier 5. Importation directe

## CADRE RESERVE A LA CODIFICATION

| Code produit | Valeur Mensuelle (Milliers de Fcfa) | Financement | Origine |
|--------------|-------------------------------------|-------------|---------|
|              |                                     |             |         |
|              |                                     |             |         |
|              |                                     |             |         |
|              |                                     |             |         |
|              |                                     |             |         |
|              |                                     |             |         |
|              |                                     |             |         |
|              |                                     |             |         |
|              |                                     |             |         |

| Code produit | Valeur Mensuelle (Milliers de Fcfa) | Financement | Origine |
|--------------|-------------------------------------|-------------|---------|
|              |                                     |             |         |
|              |                                     |             |         |
|              |                                     |             |         |
|              |                                     |             |         |
|              |                                     |             |         |
|              |                                     |             |         |
|              |                                     |             |         |
|              |                                     |             |         |
|              |                                     |             |         |

**D2a. Est-ce que certains de vos clients vous fournissent en matières premières pour que vous les transformiez pour eux ?**

1. Oui  
2. Non

**Passez à D3a**

**D2b1. Précisez quelle part de vos recettes ordinaires ces clients représentent ?**

% des recettes totales

**D2b2. Quel est le plus important de ces clients?**

1. Secteur public ou para-public  
2. Entreprise privée commerciale  
3. Entreprise privée non commerciale  
4. Ménage/Particulier  
5. Exportation directe (étranger)

**D3a. Est-ce que certains autres de vos clients vous imposent, à l'avance, des délais ou des normes pour votre production ?**

1. Oui  
2. Non

**Passez à D4**

**D3b1. Précisez quelle part de vos recettes ces autres clients représentent ?**

% des recettes totales

**D3b2. Précisez qui est le plus important de ces autres clients ?**

1. Secteur public ou para-public  
2. Entreprise privée commerciale  
3. Entreprise privée non commerciale  
4. Ménage/Particulier  
5. Exportation directe (étranger)

| D4. Quelles sont, au total, les charges de votre établissement au cours de la période de référence ? |   |                          |                  |                            |                          | CADRE RESERVE A LA CODIFICATION  |                          |
|--|---|--------------------------|------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| N°   | Charges   | Période                  | Valeur (en Fcfa) | Valeur mensuelle (en Fcfa) | Origine                  | Valeur mensuelle (Milliers Fcfa) | Origine                  |
| 01   | Rémunérations (report B 3)                      | <input type="checkbox"/> |                  |                            |                          | <input type="checkbox"/>         |                          |
| 02   | Primes et avantages (report B 4)                | <input type="checkbox"/> |                  |                            |                          | <input type="checkbox"/>         |                          |
| 03   | Matières premières (report D 1a)                | <input type="checkbox"/> |                  |                            |                          | <input type="checkbox"/>         |                          |
| 04   | Coûts d'achat des produits vendus (report D 1b) | <input type="checkbox"/> |                  |                            |                          | <input type="checkbox"/>         |                          |
| 05   | Loyer   | <input type="checkbox"/> |                  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
| 06   | Eau   | <input type="checkbox"/> |                  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
| 07   | Gaz   | <input type="checkbox"/> |                  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
| 08   | Electricité                                     | <input type="checkbox"/> |                  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
| 09   | Téléphone, Internet                             | <input type="checkbox"/> |                  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
| 10   | Combustibles, carburant, éclairage              | <input type="checkbox"/> |                  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
| 11   | Petit outillage et fournitures                  | <input type="checkbox"/> |                  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
| 12   | Transport/Manutention, assurances               | <input type="checkbox"/> |                  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
| 13   | Réparations                                     | <input type="checkbox"/> |                  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
| 14   | Autres services                                 | <input type="checkbox"/> |                  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
| 15   | Cotisations sociales, CNPS                      | <input type="checkbox"/> |                  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
| 16   | Intérêts versés                                 | <input type="checkbox"/> |                  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
| 17   | Impôts (Patente, impôt libératoire)             | <input type="checkbox"/> |                  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
| 18   | Impôts locaux (ticket, droit de place, etc.)    | <input type="checkbox"/> |                  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
| 19   | Droit d'enregistrement et de bail               | <input type="checkbox"/> |                  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
| 20   | Autres impôts et taxes                          | <input type="checkbox"/> |                  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
| 21   | Autres charges _____ (Préciser)                 | <input type="checkbox"/> |                  |                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
| TOTAL MENSUEL  |   |                          |                  |                            |                          | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |

**Code période :** 1. Jour    2. Semaine    3. Quinzaine    4. Mois    5. Trimestre    6. Année

**Code origine :** 1. Secteur public    2. Entreprise privée commerciale    3. Entreprise privée non commerciale  
4. Ménage/Particulier    5. Importation directe

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>D5. Avez-vous eu des problèmes avec les agents de l'Etat au cours des 12 derniers mois pour l'exercice de votre activité ?</b><br>1. Oui    2. Non    → <b>D6a</b><br><b>Si Oui, D5a1. Quel type de problème ?</b><br>1. Lié au local<br>2. Avec les impôts et la patente<br>3. Avec les produits utilisés<br>4. Autre _____ (Précisez) |  | <b>D5a2. Comment s'est réglé le problème ?</b><br>1. Paiement d'une amende avec reçu<br>2. Versement d'un cadeau<br>3. Autre<br><br><b>D5b. Au total, quel est le montant des "cadeaux" ou des amendes que vous avez dû verser pour votre établissement à des représentants de l'Etat au cours des 12 derniers mois ?</b><br>1. Amendes _____ (Fcfa)<br>2. Cadeaux _____ (en Fcfa) |
|--|--|--|

| D6a. Comment l'activité de votre établissement a-t-il varié au cours des 12 derniers mois ? |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |
|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|
| RYTHME  | M1 | M2 | M3 | M4 | M5 | M6 | M7 | M8 | M9 | M10 | M11 | M12 |
| 1. Maximum  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |
| 2. Moyen  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |
| 3. Minimum  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |
| 0. Pas d'activité   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |
| Code réponse  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |

|  |  |                    |
|--|--|--------------------|
| D6b. Recette mensuelle maximale et recette mensuelle minimale :                      |  | (Milliers de Fcfa) |
| Recette max. :   |  |                    |
| Recette min. :   |  |                    |
| D7a. Avez-vous employé de la main d'œuvre temporaire au cours des 12 derniers mois ? |  |                    |
| 1. Oui 2. Non  |  | Passez à E1        |
| D7b. Si oui, combien de temporaire (s) au cours du mois maximum                      |  |                    |

| E. CLIENTS, FOURNISSEURS ET CONCURRENTS   |              |
|---|--------------|
| E1. Quel est votre principal client ? (à qui vendez-vous principalement ?)  |              |
| 1. Secteur public et para-public<br>2. Entreprise privée commerciale<br>3. Entreprise privée non commerciale<br>4. Ménage/Particulier<br>5. Exportations directes |              |
| E2. Quel est votre principal fournisseur ? (auprès de qui achetez-vous principalement ?)  |              |
| 1. Secteur public et para-public<br>2. Entreprise privée commerciale<br>3. Entreprise privée non commerciale<br>4. Ménage/Particulier<br>5. Importations directes |              |
| CONCURRENCE   |              |
| E3a. Exportez-vous une partie de votre production ?   |              |
| 1. Oui 2. Non   |              |
| E3b. Si oui, pour quel pourcentage ? %  |              |
| E3c. Vers quel pays principalement ? (voir manuel pour code pays)   |              |
| E4. Sur le marché intérieur, avez-vous des concurrents (c'est à dire des entreprises qui vendent les mêmes produits ou offrent les mêmes services que vous) ?     |              |
| 1. Oui 2. Non   | Passez à E6b |
| E5. Quel est votre principal concurrent ?   |              |
| 1. Entreprises commerciales<br>2. Entreprises non commerciales  |              |
| E6a. De quels pays proviennent les produits de ces concurrents ?  |              |
| 1. Marché national 2. Etranger 3. Ne sait pas   |              |
| Pays n° 1 :   |              |
| Pays n° 2 :   |              |
| E6b. Commercialisez-vous vous même des produits étrangers ?   |              |
| 1. Oui 2. Non   |              |
| Si oui, Pays d'origine :  |              |

|   |   |   |
|---|---|---|
| Si pas de concurrents (non à la question E4) passez à E9  |   |   |
| E7. Par rapport à vos principaux concurrents sur le marché intérieur, indiquez comment vous vous situez :   |   |   |
| Par rapport aux concurrents   | Produits du pays  | Produits de l'étranger  |
| Vos prix de vente sont :  | 1. Supérieurs<br>2. Dans la moyenne<br>3. Inférieurs<br>4. Non concerné | 1. Supérieurs<br>2. Dans la moyenne<br>3. Inférieurs<br>4. Non concerné |
| Vos prix de revient sont :  | 1. Supérieurs<br>2. Dans la moyenne<br>3. Inférieurs<br>4. Non concerné | 1. Supérieurs<br>2. Dans la moyenne<br>3. Inférieurs<br>4. Non concerné |
| Votre qualité est :   | 1. Supérieurs<br>2. Dans la moyenne<br>3. Inférieurs<br>4. Non concerné | 1. Supérieurs<br>2. Dans la moyenne<br>3. Inférieurs<br>4. Non concerné |
| L'écoulement de vos produits est :  | 1. Rapide<br>2. Dans la moyenne<br>3. Lent<br>4. Non concerné           | 1. Rapide<br>2. Dans la moyenne<br>3. Lent<br>4. Non concerné           |
| E8. Comment se situent vos prix par rapport à ceux de vos principaux concurrents qui sont des entreprises qui vendent les mêmes produits ou services que vous ?   |   |   |
| 1. Prix supérieurs de combien (%) :   |   |   |
| 2. Prix inférieurs de combien (%) :   |   |   |
| 3. Prix égaux   |   |   |
| 4. Ne sait pas  |   |   |
| Passez à E9   |   |   |
| E8a. Pourquoi vos prix sont-ils supérieurs à ceux de ces entreprises ?  |   |   |
| 1. Votre équipement est moins productif<br>2. Vous n'avez pas assez de clients<br>3. Vous n'avez pas accès au crédit<br>4. Votre qualité est supérieure<br>5. Votre approvisionnement est plus cher<br>6. Autre (précisez)  |   |   |
| Passez à E9   |   |   |
| E8b. Pourquoi vos prix sont-ils inférieurs à ceux de ces entreprises ?  |   |   |
| 1. Vous ne payez pas ou payez moins d'impôts<br>2. Vos coûts du travail sont plus bas<br>3. Vos clients sont moins riches<br>4. Votre qualité est inférieure<br>5. Autre (précisez)   |   |   |
| E9. Comment fixez-vous les prix de vos principaux produits ou de vos principaux services ?  |   |   |
| 1. En fixant un pourcentage constant sur vos prix de revient<br>2. Après marchandage avec les clients<br>3. En fonction des prix des concurrents<br>4. Suivant le prix officiel<br>5. Suivant le prix fixé par l'association des producteurs<br>6. Autre (précisez) |   |   |



| F. EQUIPEMENTS, INVESTISSEMENT, FINANCEMENT ET ENDETTEMENT  |                                    |  |  |  |  |  |  |
|---|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| F1. Notez les équipements dont vous avez disposé au cours des 12 derniers mois pour faire fonctionner votre établissement |                                    |  |  |  |  |  |  |
| Type  | Caractéristiques<br>(noter le nom) | Qualité  | Appartenance   | Origine  | Financement  | Date d'acquisition<br>(mois / année)   | Valeur actuelle (coût de<br>remplacement) (Milliers de<br>Fcfa)  |
| Terrain   | 1.<br>2.<br>A.                     | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| Local   | 1.<br>2.<br>A                      | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| Tracteurs   | 1.<br>2.<br>A                      | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| Charrettes  | 1.<br>2.<br>A                      | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| Animaux de trait<br>(Animaux de<br>traction)  | 1.<br>2.<br>A                      | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| Motopompes  | 1.<br>2.<br>A                      | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| Motos   | 1.<br>2.<br>A                      | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| Vélos   | 1.<br>2.<br>A                      | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| Pousse-pousse   | 1.<br>2.<br>A                      | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| Véhicules<br>professionnels   | 1.<br>2.<br>A                      | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| Mobilier et<br>équipement de<br>bureau  | 1.<br>2.<br>A                      | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| Machines  | 1.<br>2.<br>A                      | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| Outillage   | 1.<br>2.<br>A                      | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| Autres  | 1.<br>2.<br>3.<br>4.               | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <b>TOTAL</b>  |                                    |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |

|                                 |                                     |                                   |  |
|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <b>Code qualité :</b>           | 1. Neuf à l'achat                   | 2. Usagé à l'achat                | 3. Autoproduction                                  |
| <b>Code appartenance :</b>      | 1. Propriété personnelle            | 2. Location                       | 3. Prêt ou propriété partagée                      |
| <b>Code origine :</b>           | 1. Secteur public                   | 2. Entreprise privée commerciale. | 3. Entreprise privée non commerciale               |
| <b>5. Importations directes</b> | 4. Ménage/Particulier               |                                   |  |
| <b>Code Financement :</b>       | 01. Epargne, don, héritage          | 02. Emprunt familial              | 03. Emprunt auprès des clients                     |
|                                 | 04. Emprunt auprès des fournisseurs | 05. Emprunt auprès des usagers    | 06. Emprunt auprès des associations de producteurs |
|                                 | 07. Emprunt micro-finance           | 08. Emprunt bancaire              | 09. Tontine  |
|                                 |                                     |                                   | 10. Autre _____ (Précisez)                         |

| F2. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous emprunté de l'argent pour faire fonctionner votre établissement ? 1. oui 2. Non |         |   |                 |                 |                       |          |  |  |                             | Passez à F3a |  |
|--|---------|---|-----------------|-----------------|-----------------------|----------|--|--|-----------------------------|--------------|--|
| Nombre de crédits  |         |   |                 |                 |                       |          |  |  |                             |              |  |
| N°   | Origine | Montant du crédit<br>(En milliers de F CFA) | Usage du crédit | Type de contrat | Mode de remboursement | Echéance | Montant ou valeur à rembourser<br>(En milliers de F CFA) | Montant ou valeur du remboursement au cours des 12 derniers mois<br>(En milliers de F CFA) | Difficulté de remboursement |              |  |
| 1  |         |   |                 |                 |                       |          |  |  |                             |              |  |
| 2  |         |   |                 |                 |                       |          |  |  |                             |              |  |
| 3  |         |   |                 |                 |                       |          |  |  |                             |              |  |
| 4  |         |   |                 |                 |                       |          |  |  |                             |              |  |
| 5  |         |   |                 |                 |                       |          |  |  |                             |              |  |
| 6  |         |   |                 |                 |                       |          |  |  |                             |              |  |
| 7  |         |   |                 |                 |                       |          |  |  |                             |              |  |
| 8  |         |   |                 |                 |                       |          |  |  |                             |              |  |
| 9  |         |   |                 |                 |                       |          |  |  |                             |              |  |
| 10   |         |   |                 |                 |                       |          |  |  |                             |              |  |
| 11   |         |   |                 |                 |                       |          |  |  |                             |              |  |
| 12   |         |   |                 |                 |                       |          |  |  |                             |              |  |
| 13   |         |   |                 |                 |                       |          |  |  |                             |              |  |
| 14   |         |   |                 |                 |                       |          |  |  |                             |              |  |
| 15   |         |   |                 |                 |                       |          |  |  |                             |              |  |
| TOTAL  |         |   |                 |                 |                       |          |  |  |                             |              |  |

|  |  |                                 |   |   |                           |
|--|--|---------------------------------|---|---|---------------------------|
| <b>Code origine :</b>  |  | 1. Famille ou amis              | 2. Clients                              | 3. Fournisseurs                             | 4. Usuriers               |
| 5. Association des producteurs   |  | 6. Banque                       | 7. Institution de micro-crédits         | 8. Tontines                                 | 9. Autre _____ (précisez) |
| <b>Code usage du crédit :</b>  |  | 1. Achat de matières premières  | 2. Amélioration du local                | 3. Acquisition ou entretien des équipements |                           |
| 4. Paiement des salariés   |  | 5. Formation de la main-d'œuvre | 6. Remboursement des dettes antérieures | 7. Extension de l'établissement             |                           |
| 8. Autre _____ (Précisez)  |  |                                 |   |   |                           |
| <b>Code type de contrat :</b>  |  | 1. Accord légalement reconnu    | 2. Simple accord écrit                  | 3. Accord verbal                            | 4. Sans contrat           |
| <b>Code mode de remboursement :</b>  |  | 1. En espèces                   | 2. Biens ou services                    | 3. Autre (Précisez)                         |                           |
| <b>Code échéance</b> = durée totale du crédit exprimée en mois ( 98 = 98 mois et plus )  |  |                                 |   |   |                           |
| <b>Code difficultés remboursement :</b> . 1. Mauvaise conjoncture 2. Taux d'intérêt trop élevé 3. Echéance trop courte 4. Sans difficulté 5. Autre _____ |  |                                 |   |   |                           |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>F3a. Quel est le taux actuel approximatif d'utilisation de votre capacité de production ?</b><br>_____ %<br>(Passez à G1 si ce taux d'utilisation de la capacité de production est de 100 %)  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  | <b>G5c. Si non, pourquoi ?</b><br>1. Veut travailler seul<br>2. Ignore les modalités d'inscription à des associations<br>3. Les associations s'occupent d'autres problèmes<br>4. Les associations n'ont aucune utilité   | <input type="text"/>   |
| <b>F3b. Avec vos équipements actuels, de combien pouvez-vous augmenter votre production ?</b><br>Sans embaucher _____<br>En embauchant _____   | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %   | <b>G6a. Appartenez-vous à une organisation professionnelle de votre domaine d'activité ?</b><br>1. Oui      2. Non → <b>Passez à G 7</b>   | <input type="text"/>   |
| <b>G. PROBLEMES ET PERSPECTIVES</b>  |  |  |  |
| <b>G1. Quelle est la principale raison qui vous a fait choisir [Nom de l'activité] ?</b><br>1. La tradition familiale<br>2. Le métier que vous connaissez<br>3. Un meilleur profit que d'autres produits ou services<br>4. L'assurance de recettes plus stables qu'avec d'autres produits<br>5. Autre : _____ (précisez)   | <input type="text"/>   | <b>G6b. Pour quel type de difficultés cette organisation vous aide-t-elle ?</b><br>a) Formation technique      1. Oui    2. Non<br>b) Formation à l'organisation et aux comptes    1. Oui    2. Non<br>c) Assistance pour l'approvisionnement    1. Oui    2. Non<br>d) Accès à des machines modernes    1. Oui    2. Non<br>e) Accès au crédit    1. Oui    2. Non<br>f) Accès aux informations sur le marché    1. Oui    2. Non<br>g) Accès à des grosses commandes    1. Oui    2. Non<br>h) Problèmes / liens avec l'administration    1. Oui    2. Non<br>i) Litiges avec les concurrents    1. Oui    2. Non<br>j) Problèmes de sécurité    1. Oui    2. Non<br>k) Autre _____ (précisez)    1. Oui    2. Non | <input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/> |
| <b>G2. Comment fixez-vous le niveau de votre activité ?</b><br>1. En fonction des commandes fermes qu'on vous passe<br>2. D'après la demande que vous prévoyez<br>3. En fonction de votre capacité de production<br>4. Autre : _____ (précisez)  | <input type="text"/>   | <b>Institutions bancaires et de microfinance</b>   |  |
| <b>G3. Comment vous comportez-vous avec vos clients ?</b><br>1. Vous attendez qu'ils se présentent<br>2. Vous cherchez à vous faire connaître (dans la famille, dans le quartier, parmi les amis)<br>3. Vous prospectez vos clients<br>4. Autre : _____ (précisez)   | <input type="text"/>   | <b>G7. Que feriez-vous en priorité si vous pouviez bénéficier d'un crédit pour votre activité ?</b><br>1. Accroître votre stock de matières premières<br>2. Améliorer votre local, votre emplacement<br>3. Améliorer vos machines, mobilier, outil<br>4. Embaucher<br>5. Ouvrir un autre établissement dans la même activité<br>6. Ouvrir un autre établissement dans une autre activité : <b>Précisez le nom de l'activité :</b> _____<br>7. Engager des dépenses en dehors de l'établissement<br>8. Autre : _____ (précisez)   | <input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/>   |
| <b>G4. Avez-vous des problèmes ou des difficultés dans les domaines suivants :</b><br>a) Approvisionnement en matières premières (qualité ou quantité)      1. Oui    2. Non<br>b) Ecoulement de votre production (manque de clientèle)      1. Oui    2. Non<br>c) Ecoulement de votre production (trop de concurrence)      1. Oui    2. Non<br>d) Trésorerie (difficultés d'accès au crédit)      1. Oui    2. Non<br>e) Recrutement de personnel qualifié      1. Oui    2. Non<br>f) Manque de place, de local adapté      1. Oui    2. Non<br>g) Manque de machine, d'équipements      1. Oui    2. Non<br>h) Difficultés techniques de fabrication      1. Oui    2. Non<br>i) Difficulté d'organisation, de gestion      1. Oui    2. Non<br>j) Trop de réglementations, d'impôts et de taxes      1. Oui    2. Non<br>k) Autre _____ (précisez)      1. Oui    2. Non | <input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/> | <b>G8a. Avez-vous déjà demandé des prêts auprès d'une banque pour votre activité ?</b><br>1. Oui      2. Non → <b>Passez à G8d</b>   | <input type="text"/>   |
|  |  | <b>G8b. Si oui, auprès de quelle banque ?</b><br>1. SGT      2. BCC      3. Financial Bank<br>4. UBA      5. CBT      6. Eco Bank<br>7. BSIC      8. BACT  | <input type="text"/>   |
| <b>G5. Pour résoudre vos problèmes actuels, souhaiteriez-vous des aides dans les domaines suivants ?</b><br>a) Formation technique      1. Oui    2. Non<br>b) Formation à l'organisation et aux comptes      1. Oui    2. Non<br>c) Assistance pour l'approvisionnement      1. Oui    2. Non<br>d) Accès à des machines modernes      1. Oui    2. Non<br>e) Accès au crédit      1. Oui    2. Non<br>f) Accès aux informations sur le marché      1. Oui    2. Non<br>g) Accès à des grosses commandes      1. Oui    2. Non<br>h) Enregistrement de votre activité      1. Oui    2. Non<br>i) Publicité pour vos nouveaux produits      1. Oui    2. Non<br>j) Autre _____ (précisez)      1. Oui    2. Non   | <input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/>                         | <b>G8c. Avez-vous obtenu des prêts ? → G9</b><br>1. Oui      2. Non  | <input type="text"/>   |
| <b>G5a. Une association de professionnels ou d'appui pourrait-elle, à votre avis, vous aider à résoudre les problèmes liés à votre activité ?</b><br>1. Oui      2. Non → <b>Passez à G5c</b>  | <input type="text"/>   | <b>G8d. Si vous n'avez pas demandé de prêts auprès d'une banque, quelle en est la principale raison ?</b><br>1. Démarches trop compliquées<br>2. Intérêt trop élevé<br>3. Garantie demandée trop importante<br>4. Ne répond pas à vos besoins<br>5. Ne veut pas emprunter<br>6. Autre _____ (précisez)   | <input type="text"/>   |
| <b>G5b. Si oui, une association de quel type ? → Passez à G6</b><br>1. Association de producteurs / commerçants seulement<br>2. Structure indépendante incluant les producteurs/ commerçants<br>3. Organisme d'appui aux micro-entreprises<br>4. Autre _____ (précisez)  | <input type="text"/>   | <b>G9. En dehors des banques, connaissez-vous des institutions de micro-finance ?</b><br>1. Oui    2. Non → <b>Passez à G16</b>  | <input type="text"/>   |
|  |  | <b>G10. Si oui, comment en avez-vous eu connaissance ?</b><br>1. Par le « bouche à oreille » (famille, ami, voisin, etc.)<br>2. Par mon milieu professionnel<br>3. Par une visite de l'institution<br>4. Par la publicité (dépliant, affiche, radio, télévision)<br>5. Autres _____ (précisez)   | <input type="text"/>   |



|  |                          |  |                          |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| <b>G20. En cas de réduction de la demande, quelle stratégie adopteriez-vous ?</b><br>1. Réduire le nombre de salariés<br>2. Réduire les salaires<br>3. Réduire votre bénéfice<br>4. diversifier vos activités<br>5. Chercher un autre emploi<br>6. Améliorer la qualité de vos produits<br>7. Abandonner l'activité<br>8. Autre : _____ (précisez)   | <input type="checkbox"/> | <b>G27b. Par rapport à l'année dernière, avez-vous de nouveaux clients qui s'adressaient avant dans les autres entreprises ?</b><br>1. Oui      2. Non      3. Ne sait pas   | <input type="checkbox"/> |
| <b>G21. Quelle est la difficulté principale qui risque de faire disparaître votre établissement ?</b><br>01. Manque de matières premières/marchandises<br>02. Manque de clientèle<br>03. Trop de concurrence<br>04. Manque de liquidités<br>05. Manque de personnel qualifié<br>06. Problèmes de locaux, de place<br>07. Problèmes de machines, d'équipements<br>08. Problèmes techniques de fabrication<br>09. Problèmes d'organisation, de gestion<br>10. Trop de réglementations, d'impôts, de taxes<br>11. Autres : _____ (précisez)<br>12. Pas de risque de disparition | <input type="checkbox"/> | <b>Rôle de l'Etat et relations avec l'administration</b>   |                          |
| <b>G22. Quelle est la difficulté principale qui vous empêche de développer votre établissement ?</b><br>01. Manque de matières premières<br>02. Manque de clientèle<br>03. Trop de concurrence<br>04. Manque de liquidités<br>05. Manque de personnel qualifié<br>06. Problèmes de locaux, de place<br>07. Problèmes de machines, d'équipement<br>08. Problèmes techniques de fabrication<br>09. Problèmes d'organisation, de gestion<br>10. Trop de réglementations, d'impôts, de taxes<br>11. Autres : _____ (précisez)<br>12. Pas de problème de développement            | <input type="checkbox"/> | <b>G29. A votre avis, quelle est la meilleure façon de déterminer le prix des produits / services que vous vendez ?</b><br>1. Fixation du prix par l'Etat<br>2. Fixation du prix par l'association des producteurs<br>3. Fixation du prix par la loi de l'offre et de la demande   | <input type="checkbox"/> |
| <b>G23. Pensez-vous qu'il y a un avenir pour un établissement tel que le vôtre ?</b><br>1. Oui → <b>Passez à G24a</b> 2. Non   | <input type="checkbox"/> | <b>G30. Etes-vous prêt à enregistrer votre activité auprès de l'administration ?</b><br>1. Oui      2. Non      3. Ne sait pas   | <input type="checkbox"/> |
| <b>G23a. Si non pensez-vous changer d'activité ?</b><br>1. Oui      2. Non<br>Si oui, pour quelle activité ? _____   | <input type="checkbox"/> | <b>G31a. Avez-vous déjà essayé d'obtenir une carte de contribuable pour cette activité ?</b><br>1. Oui avec succès      2. Oui sans succès<br>3. Non → <b>Passez à G31c</b>  | <input type="checkbox"/> |
| <b>G24a. Si vous aviez des enfants, souhaiteriez-vous qu'ils prennent la relève de votre activité après vous ?</b><br>1. Oui      2. Non   | <input type="checkbox"/> | <b>G31b. Si Oui sans succès, pourquoi cela n'a pas pu aboutir ?</b><br>1. Démarches trop complexes<br>2. Lenteur administrative<br>3. Coûts trop élevés<br>4. Trop de corruption<br>5. Autre _____ (précisez)  | <input type="checkbox"/> |
| <b>G24b. Pourquoi ?</b> _____<br>(Reportez-vous au manuel de l'agent enquêteur pour la codification)   | <input type="checkbox"/> | <b>G31c. A votre avis, quel est le principal intérêt de se faire enregistrer (de posséder un numéro de contribuable) ?</b><br>1. Accès au crédit<br>2. Accès au meilleur emplacement sur le marché<br>3. Ventes des produits aux grandes sociétés<br>4. Publicité<br>5. Autre _____ (précisez)<br>6. Aucun intérêt                 | <input type="checkbox"/> |
| <b>G25a. Par rapport à l'année dernière, votre bénéfice :</b><br>1. S'est amélioré      2. Est resté stable      3. A diminué<br>→ <b>Passez à G26a</b> → <b>Passez à G25c</b>   | <input type="checkbox"/> | <b>G32a. Seriez-vous prêt à payer des impôts sur votre activité ?</b><br>1. Oui      2. Non  | <input type="checkbox"/> |
| <b>G25b. Si votre bénéfice s'est amélioré, pourquoi ?</b><br>1. Hausse de la production vendue<br>2. Hausse de la marge unitaire appliquée<br>3. Hausse de la production vendue et de la marge unitaire<br>→ <b>Passez à G26a</b>  | <input type="checkbox"/> | <b>G32b. Seriez-vous favorable à la mise en place d'un impôt unique sur votre activité ?</b><br>1. Oui      2. Non      3. Ne sait pas   | <input type="checkbox"/> |
| <b>G 25c. Si votre bénéfice a diminué, pour quelle raison ?</b><br>1. Baisse de la vente<br>2. Baisse de la marge unitaire<br>3. Baisse de la vente et de la marge unitaire  | <input type="checkbox"/> |  |                          |
| <b>G 26a. Quelle nouvelle stratégie avez-vous adoptée depuis le début de l'année ?</b><br>1. Prospection de nouveaux clients<br>2. Changement de fournisseur pour diminuer les coûts<br>3. Installation dans un local moins coûteux<br>4. Limitation de la hausse du salaire<br>5. Aucune de ces stratégies  | <input type="checkbox"/> |  |                          |
| <b>G26b. Par rapport à l'année dernière, vous avez :</b><br>1. Augmenté la marge unitaire appliquée pour accroître ou maintenir votre niveau de vie<br>2. Diminué la marge unitaire pour attirer les clients<br>3. Vous n'avez pas modifié votre marge unitaire  | <input type="checkbox"/> | <b>G32c. L'impôt doit être payé par :</b><br>1. jour      2. semaine      3. mois      4. trimestre      5. an   | <input type="checkbox"/> |
| <b>G27a. Par rapport à l'année dernière, le nombre de vos clients :</b><br>1. a augmenté      2. a diminué      3. est resté stable  | <input type="checkbox"/> | <b>G33. A votre avis, à quelle institution doit revenir l'impôt ?</b><br>1. Administration centrale      2. Commune      3. Ne sait pas  | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | <b>G34. Dans quel domaine en priorité doivent être utilisés les impôts reçus ?</b><br>1. Education, santé<br>2. Infrastructure (routes, marchés, etc.)<br>3. Fonctionnement (fournitures de bureau, entretien)<br>4. Salaire des fonctionnaires<br>5. Alimenter un fond d'appui aux micro-entreprises<br>6. Autre _____ (Précisez) | <input type="checkbox"/> |