



### 0.3-EQUIPE DE SAISIE

	Fonction	A. Nom(s) et prénom(s)	B. Code	C. Date (en JJ/MM/AA)
S0Q11	Contrôleur de saisie		□□	□□/□□/□□
S0Q12	Agent de saisie		□□□	□□/□□/□□

#### SECTION 1 : IDENTIFICATION

S1Q00	Nom ou raison sociale:		
S1Q01	Sigle ou enseigne:		
S1Q02	N° de contribuable : (SN/T1, SA/T1) □□□□□□□□□□□□□□□□		
S1Q03	N° CNPS :		
S1Q04	N° du registre de commerce/Enregistrement		
S1Q05	N° de structure □□□□□□ Numéro d'ordre de l'entreprise levé par GPS □□□□□□ Coordonnées GPS : Altitude : □□□□□ Latitude N/S : □□□□□□□□ Longitude E: □□□□□□□□□□		
S1Q06	Repère: (Quartier/Rue/Lieu-dit/Point de repère) :		
S1Q07	Ville/Village/Localité :		
S1Q08	A. Arrondissement □□□□	B. Département □□□	C. Région : □□□
S1Q09	A. Boîte Postale : □□□□□□□	B. Ville de localisation :	
S1Q10	A. Téléphone 1 : □□□□□□□□□□□□	C. Téléphone 3 : □□□□□□□□□□□□	
	B. Téléphone 2 : □□□□□□□□□□□□	D. Fax : □□□□□□□□□□□□	
S1Q11	A. Site web :	B. E-mail :	
S1Q12	Etat d'activité : 1. En activité 2. Arrêt momentané d'activité 3. arrêt saisonnier 4. Cessation d'activité		□□
S1Q13	Si arrêt momentané d'activité, préciser le motif : 1. Manque de fonds, 2. Transfert de l'établissement, 3. Absence des contrats, 4. Scellé, 5. Décès du promoteur ou d'un actionnaire, 6. Grève, 7 Arrêt technique 8. Autre (à préciser)		□□
S1Q14	L'entreprise a-t-elle été recensée en 2009 1 Oui ; 2= Non 3= NSP		□□

#### SECTION 2 : DEMOGRAPHIE DES ENTREPRISES ET ETABLISSEMENTS

S2Q00	Quelle est la nature de création de l'établissement 1. Création initiale, 2. Achat d'un fonds existant, 3. Reprise d'activité, 4. Location gérance d'un fonds de commerce, 5. Fusion-réunion, 6. Acquisition, 7. Fusion-absorption, 8. Scission, 9. Autre à préciser :		□□
S2Q01	Quelle est la date de création de votre établissement ?		□□/□□/□□
S2Q01A	Quelle est la date de démarrage de l'activité dans cet établissement ?		□□/□□/□□
S2Q02	Quelle est l'origine des fonds utilisés pour démarrer l'activité ?	1=Oui 2=Non	Part (en %)
S2Q02A	• Epargne	□□	□□□□
S2Q02B	• Prêt bancaire	□□	□□□□
S2Q02C	• Prêt EMF	□□	□□□□
S2Q02D	• Don	□□	□□□□
S2Q02E	• Tontine	□□	□□□□

S2Q02F	• Subvention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S2Q02G	• Contribution des associés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S2Q02H	• Héritage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S2Q02I	• Recours au marché financier (actions)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S2Q02J	• Autre financement (à préciser) : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S2Q03	Statut d'occupation du local 1. Propriétaire 2. Locataire 3. Ne paie pas 4. Autre (à préciser) Si S2Q03 = 1, 3 ou 4 allez à S2Q05		<input type="checkbox"/>
S2Q04	Si Locataire, quelle est la nature du contrat de location 1.- Contrat verbal 2.- Contrat écrit non enregistré 3.- Contrat écrit enregistré 4.- Autre (à préciser) :		<input type="checkbox"/>
S2Q05	Caractéristiques du local 01. Local en dur 02. Local en brique/terre 03. Local en tôle 04. Local en bois 05. Container 06. Kiosque en métal 07. Kiosque en bois 08.- Site aménagé 09.- Comptoir aménagé 10. Autre (à préciser) :		<input type="checkbox"/>
S2Q06	Nature de l'établissement recensé : _____ (écrire en toutes lettres et codifier selon la nomenclature)		<input type="checkbox"/>
S2Q07	Statut de l'établissement 1. Siège 2. Non siège (agence/succursale, etc.) (si Non siège, allez à S3Q00)		<input type="checkbox"/>
S2Q08	Votre entreprise est-elle affiliée à une organisation professionnelle ? 1. oui 2. Non (sinon aller à S2Q10)		<input type="checkbox"/>
S2Q09	Si oui donner le nom de la principale organisation (écrire en toutes lettres et codifier selon la nomenclature) _____		<input type="checkbox"/>
S2Q10	L'entreprise appartient-t-elle à un groupe ? 1. oui 2. Non (sinon aller à S2Q12)		<input type="checkbox"/>
S2Q11	Si oui donner le nom du groupe : _____		
S2Q12	Votre entreprise a-t-elle une participation au capital d'une ou plusieurs entreprises? 1. oui 2. non		<input type="checkbox"/>
S2Q13	Votre entreprise a-t-elle une (ou plusieurs) filiale(s) à l'étranger ? 1. oui 2. non		<input type="checkbox"/>
S2Q14	D'autres entreprises ont-elles une participation au capital de votre entreprise ? 1. oui 2. non		<input type="checkbox"/>
S2Q15	L'entreprise est-elle une filiale d'une autre entreprise ? 1. oui 2. Non (si non aller à S2Q17)		<input type="checkbox"/>
S2Q16	A. Nom de l'entreprise mère : _____	B. Pays de l'entreprise-mère _____	<input type="checkbox"/>
S2Q17	Quel est le nombre d'établissements possédés		<input type="checkbox"/>

### SECTION 3 : CLASSIFICATION DES ENTREPRISES

S3Q00	Capital social au 31/12/2015 (en milliers de FCFA) SN/T4 et SA/T4 <input type="checkbox"/>		
S3Q01	Provenance SN/T2 ou SA/T2	Participation Privée	Participation Publique
S3Q01A	Nationale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S3Q01B	Etrangère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S3Q02	Régime d'imposition : 1. Impôt libératoire 2. Régime réel simplifié 3. Régime réel 4. Non imposé (S3Q02 = 2, 3 ou 4 allez à S3Q03)		<input type="checkbox"/>
S3Q02A	Si Impôt libératoire alors donner la catégorie 1. Catégorie A 2. Catégorie B 3. Catégorie C 4. Catégorie D		<input type="checkbox"/>
S3Q03	Tenez-vous une comptabilité écrite? 1. oui 2. Non		<input type="checkbox"/>
S3Q04	Votre entreprise est-elle affiliée à un cabinet comptable ? 1. oui 2. Non (sinon aller à S3Q06)		<input type="checkbox"/>
S3Q05	Si oui, le nom du cabinet :		

S3Q06	Tenez-vous une comptabilité formelle suivant l'OHADA? <i>1. oui 2. Non</i>	<input type="checkbox"/>
S3Q07	L'entreprise remplit-elle une Déclaration Statistique et Fiscale (DSF) ? <i>1. oui 2. Non (si non aller à S3Q09)</i>	<input type="checkbox"/>
S3Q08	Si oui, système de la DSF <i>1. Système minimal de trésorerie, 2. Système allégé, 3. Système normal. 4.-Système des Etablissements de crédit 5.- Système des Assurances 6.-Système des établissements de microfinance (EMF)</i>	<input type="checkbox"/>
S3Q09	Catégorie juridique : ( <i>écrire en toutes lettres et codifier selon la nomenclature</i> )	<input type="checkbox"/>

#### SECTION 4 : PROFIL DU PROMOTEUR ET/OU DUPRINCIPAL DIRIGEANT

S4Q00	Est-ce que le promoteur est le principal dirigeant <i>1. oui 2. Non (si oui, remplir seulement la colonne promoteur)</i>	<input type="checkbox"/>	
		Promoteur	Principal dirigeant
S4Q01	Sexe : <i>1. Masculin 2. Féminin</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S4Q02	Age	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S4Q03	Etat matrimonial : <i>1.Célibataire 2.Union libre 3.Marié 4.Divorcé 5.Séparé 6.Veuf/veuve</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S4Q04	Nationalité : _____ / _____ (Ecrivez la nationalité et codifiez avec la nomenclature des nationalités, Ex : Cameroun= 0237)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S4Q05	Diplôme le plus élevé obtenu : <i>1.Sans diplôme 2. CEP 3. FSLC 4.BEPC 5.CAP 6.GCEOL 7.Probatoire Général 8.Probatoire technique 9. Baccalauréat général 10 Baccalauréat technique 11. GCEAL 12. BTS/DSEP 13. DUT 14 DEUG 15. HND 16. Licence 17.Licence professionnelle 18. Ingénieur des travaux 19. Bachelordegree 19. Maîtrise 20. Ingénieur de conception 21. DEA/Master 22. Doctorat/Phd23. NSP 24. Autre (à préciser) : _____</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S4Q06	Type de formation effectuée et lieu de la formation( <i>écrire en toutes lettres et codifier selon la nomenclature</i> ): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S4Q07	Nombre d'années en tant que principal dirigeant de cette entreprise ou promoteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### SECTION 5 : EMPLOI ET ACTIVITE ECONOMIQUE

	SN et SA/T19	Hommes		Femmes		Total	
		Au 31/12/2015	Au 30/06/2016	Au 31/12/2015	Au 30/06/2016	Au 31/12/2015	Au 30/06/2016
S5Q00	Effectif permanent employé						
S5Q01	Effectif temporaire employé						
S5Q02	Nombre moyen de mois de travail des temporaires en 2015						
S5Q03	Salaire versé au cours de l'exercice 2015 ( <i>en milliers de franc CFA</i> )						



## SECTION 6 : ENVIRONNEMENT DES AFFAIRES, TIC ET PROTECTION DE L'ENVIRONNEMENT

### 6.1. ENVIRONNEMENT DES AFFAIRES

S6Q01	Êtes-vous au courant de l'accord de partenariat économique entre le Cameroun et l'Union Européenne ? <i>1. oui 2. Non Si non allez à S6Q03</i>			<input type="checkbox"/>
S6Q02	Si oui êtes-vous favorable au libre-échange entre le Cameroun et l'Union Européenne ? <i>1. oui 2. Non</i>			<input type="checkbox"/>
S6Q03	Avez-vous connaissance des politiques publiques suivantes <i>1. oui 2. Non</i>			
	Plan d'urgence triennal	<input type="checkbox"/>	DSCE	<input type="checkbox"/>
S6Q04	Quelle appréciation faites-vous de ces politiques publiques <i>1. Très bonne 2. Bonne 3. Indifférent 4. Mauvaise 5. Très mauvaise 6. NSP</i>			
	Plan d'urgence triennal	<input type="checkbox"/>	DSCE	<input type="checkbox"/>
S6Q05	Que pensez-vous de l'environnement des affaires au Cameroun ? <i>1. Très bon 2. Bon 3. Indifférent 4. Mauvais 5. Très mauvais 6. NSP</i>			<input type="checkbox"/>
S6Q06	Quels sont par ordre d'importance décroissante les principaux obstacles liés à l'entrepreneuriat au Cameroun ?			
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Fiscalité 2. Accès au crédit 3. Coût du financement 4. Infrastructures 5. Transport 6. Corruption 7. Approvisionnement en matières premières 8. Formation/compétence 9. Législation du travail 10. Energie et Eau 11. Formalités administratives	12. Concurrence déloyale 13. Justice 14. Débouchés 15. Octroi de régimes préférentiels (Zones franches) 16. Absence ou insuffisance de dialogue secteur public/ secteur privé 17. Tracasseries avec la mairie/communauté urbaine 18. Aucun obstacle 19. Autre à préciser : _____
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
S6Q07	Comment jugez-vous les relations entreprises et pouvoirs publics ? <i>1. Très bonne 2. Bonne 3. Indifférent 4. Mauvaise 5. Très mauvaise 6. NSP</i>			<input type="checkbox"/>
S6Q08	Quelle est la provenance des produits qui vous font le plus concurrence sur le marché camerounais ? : _____ (codifier avec la nomenclature des nationalités)			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

### 6.2. UTILISATION DES TIC

S6Q09	Utilisez-vous l'ordinateur dans votre entreprise ? <i>1. oui 2. Non (si non, aller à S6Q11)</i>	<input type="checkbox"/>
S6Q10	Nombre d'ordinateurs fonctionnels	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
S6Q11	Nombre de personnel sachant utiliser un ordinateur	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
S6Q12	Votre entreprise dispose-t-elle d'un réseau intranet ? <i>1. oui 2. non</i>	<input type="checkbox"/>
S6Q13	Votre entreprise dispose-t-elle d'une connexion internet ? <i>1. oui 2. non</i>	<input type="checkbox"/>
S6Q14	Votre entreprise effectue-t-elle des opérations d'affaires par internet ? <i>1. oui 2. non</i>	<input type="checkbox"/>
S6Q15	Votre entreprise effectue-t-elle des transactions via la téléphonie mobile ? <i>1. oui 2. non</i>	<input type="checkbox"/>

### 6.3. PROTECTION DE L'ENVIRONNEMENT

S6Q16	Votre entreprise dispose-t-elle d'un dispositif de protection de l'environnement ? <i>1. Oui 2. Non</i>			<input type="checkbox"/>
S6Q17	Quels sont les types de pollution pour lesquels l'entreprise a investis pour protéger l'environnement :			
	Type de pollution (1. Oui 2. Non)	Code	Type de pollution (1. Oui 2. Non)	Code





