

COLLECTION

# CDC RURALES DE L'ENTRE DEUX MERS

## ENQUETE COMMERCANTS

## TARGON



2018

# FICHE D'IDENTITÉ

---

1. Enseigne/raison sociale : .....
2. Nom rue : .....
3. Téléphone de l'entreprise: .....
4. Mail de l'entreprise : .....

**5. Activité principale de l'entreprise :**

(Généralant la majorité du chiffre d'affaire ex : tabac, presse, bar => majorité du CA généré par l'activité bar)

- Alimentaire (épicerie, boulangerie, primeur, ...)
- Equipement de la personne (vêtements, chaussures, accessoires, ...)
- Equipement de la maison (électroménager, déco, linge de maison, ... )
- Culture loisirs (fleuriste, tabac, téléphonie, ...)
- Services
- Autos-motos
- Café, hôtel, restaurant
- Santé, beauté

**6. Modalité d'implantation :**

- Création , depuis le .....
- Reprise, depuis le .....
- Transfert

**7. Quel est l'effectif salarié en équivalent temps plein (ETP): (temps plein = 1 ; temps partiel = 0.75 ; mi-temps = 0.5)?**

Effectif ETP de l'établissement : .....

**8. Nom et prénom du chef d'entreprise :** .....

**9. Dans quelle tranche d'âge vous situez-vous ?**

- |                                       |                                      |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Moins de 20 ans | <input type="radio"/> 45 – 49 ans    |
| <input type="radio"/> 20 - 24 ans     | <input type="radio"/> 50 – 54 ans    |
| <input type="radio"/> 25 – 29 ans     | <input type="radio"/> 55 – 59 ans    |
| <input type="radio"/> 30 – 34 ans     | <input type="radio"/> 60 – 64 ans    |
| <input type="radio"/> 35 – 39 ans     | <input type="radio"/> 65 ans et plus |
| <input type="radio"/> 40 – 44 ans     |                                      |

# ACTIVITE

---

## 10. Vos clients résident essentiellement : (1 seule réponse possible)

- Dans la commune  
 Autres, précisez : .....

## 11. Quelle est la part de votre clientèle de proximité ?

- Moins de 20%  
 De 20 à 40%  
 De 40 à 60%  
 Plus de 60%

## 12. Vos clients viennent plutôt (donnez un classement 1-2-3-4-5) :

- A pied       En voiture       En bus       A vélo       En deux-roues motorisés

## 13. Rencontrent-ils des difficultés à stationner ou à accéder à votre commerce?

- Oui, pourquoi ?.....  
 Non

## 14. Quels sont vos jours et heures d'ouverture ?

- Lundi       Mardi       Mercredi       Jeudi       Vendredi       Samedi       Dimanche

Heures d'ouverture : .....

# POINT DE VENTE / LOCAL

---

## 15. Quelle est la superficie de votre local (en m<sup>2</sup>) ?

Surface de vente .....m<sup>2</sup>  
Surface annexe (atelier, laboratoire, réserve) .....m<sup>2</sup>  
Surface totale .....m<sup>2</sup>

## 16. Etes-vous propriétaire ou locataire de votre local commercial ou artisanal ?

- Propriétaire  
 Locataire

## 17. Si vous êtes locataire :

▪ Nature du bail commercial (3-6-9, de courte durée ou précaire) :

- Bail spécialisé  
 Bail tout commerce

▪ Date de début du bail : .....

▪ Date d'échéance : .....

▪ Montant du loyer mensuel (hors charges) : .....

## 18. Pensez-vous que l'emplacement de votre local est :

- Très bon  
 Bon  
 Assez bon  
 Mauvais

Pourquoi ?

.....  
.....

## 19. Cette superficie vous convient-elle ?

- Oui  
 Non  
Si non, pourquoi? .....

# ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ

---

**20. A quel niveau de chiffre d'affaires annuel hors taxes vous situez-vous ?**

(L'objet de cette information est de mesurer le niveau d'activité du commerce de la ville et se limite à un usage statistique **confidentiel**).

- Moins de 30 K euros
- De 30 à 50 K euros
- De 50 à 99 K euros
- De 100 à 150 K euros
- De 151 à 199 K euros
- De 200 à 300 K euros
- Plus de 300 K euros
- Ne souhaite pas répondre

**21. Quel % de chiffre d'affaires est généré par la clientèle de passage (flux routier) ?**

.....%

**22. Quel % de chiffre d'affaires est généré par la clientèle touristique ?**

.....%

**23. Avez-vous un emprunt en cours ?**

- Oui
- Non

**24. Votre trésorerie est actuellement ?**

- Positive
- Négative

**25. Quelle a été l'évolution de votre chiffre d'affaires depuis 3 ans ?**

- Activité de moins de 3 ans
- Forte croissance (+ 20 %)
- Croissance (+ 10 %)
- Stabilité (0 %)
- Baisse (- 10 %)
- Forte baisse (- 20 %)
- Ne se prononce pas

**26. Si votre situation s'est dégradée quelles en sont les causes (plusieurs réponses possibles) ?**

- Des produits inadaptés à la demande de la clientèle
- La concurrence de centres commerciaux à proximité
- Le changement du comportement des consommateurs
- L'accessibilité à votre commerce
- La visibilité de votre commerce
- L'offre de stationnement
- Autres , précisez : .....

# PROJETS & DÉVELOPPEMENT

## 27. Quels sont vos projets pour les trois ans à venir ?

- Poursuite de l'activité
- Développement de l'activité (développement de nouveaux produits / prestations, extension surface de vente, ouverture d'un nouveau point de vente ...)
- Modification de l'activité (changement d'activité)
- Cessation / transmission / vente de l'activité

## 28. Souhaiteriez-vous changer d'emplacement ?

- Oui
- Non

Si oui, quelles sont vos attentes ?

- Devenir propriétaire du local commercial/artisanal
- Devenir locataire du local commercial/artisanal

Surface de vente : .....m<sup>2</sup>

Surface de stockage : .....m<sup>2</sup>

Niveau de loyer mensuel : .....€

Prix d'achat : .....€

Équipements du futur local : .....

Besoins spécifiques pour la livraison : .....

## 29. Quels services particuliers proposez-vous à votre clientèle ?

- Site internet (promotion activité)
- Vente en ligne
- Livraisons à domicile/dépannage/installation à domicile
- Carte de fidélité
- Autres, précisez : .....

## 30. Si aucun service particulier, seriez-vous intéressé pour en développer?

- Non
- Oui, précisez :

.....

## 31. Mettez-vous en place des opérations de promotion?

- Non
- Oui, à quelle fréquence ?
  - Mensuelle
  - Lors de fêtes
  - Autres, précisez: .....

## 32. Connaissez-vous les différents dispositifs d'aides attribués aux commerçants pour la mise en œuvre de leurs projets d'investissement ?

- Oui
- Non

## 33. Si non, souhaitez-vous être contacté pour obtenir plus d'information à ce sujet ?

- Oui
- Non

# OPINION DES PROFESSIONNELS

**34. Selon vous quelles sont les activités commerciales et artisanales, complémentaires à votre activité, manquantes dans votre commune?**

- Primeur
- Boulangerie, pâtisserie
- Boucherie, charcuterie, traiteur
- Poissonnerie
- Fromagerie
- Hard discount alimentaire
- Prêt à porter femme
- Prêt à porter homme
- Prêt à porter enfant
- Lingerie
- Parfumerie
- Esthétique
- Salon de coiffure
- Bijoux, accessoires
- Mercerie
- Laverie, pressing
- Tabac
- Presse, journaux
- Café
- Restaurant, brasserie
- Décoration intérieure
- Electroménager
- Bricolage, jardin, fleurs
- Informatique
- Livres, CD, DVD
- Autre précisez : .....
- Aucun
- NSP

**35. Quelle est votre opinion sur les éléments commerciaux suivants :**

	1	2	3	4	5
L'aspect extérieur et intérieur des commerces					
L'accueil, le conseil, le service					
Les animations commerciales					
Les horaires d'ouverture					
L'accessibilité					
Le stationnement					
La circulation automobile					
La circulation des piétons					
Les espaces publics (végétalisation, mobilier urbain)					
La signalétique commerciale					
Les livraisons en centre-ville					
La diversité commerciale (quantité, type, enseigne, choix)					
GLOBALEMENT, concernant le fonctionnement de l'environnement marchand					

