



2002

Rapport Annuel (Formulaire Simplifié)

Radio et Télévision

(Rapport annuel du titulaire d'une licence
d'entreprise de programmation)

Pour l'année de radiodiffusion se terminant le 31 août
2002

Conservez un exemplaire de ce rapport dans vos dossiers et retournez 3
exemplaires dûment remplis (incluant vos états financiers) avant le 30
novembre 2002 au:

Chef, groupe des statistiques et de l'analyse,
Analyse de la radiodiffusion, Conseil de la radiodiffusion
et des télécommunications canadiennes, (CRTC), Ottawa, ON, K1A 0N2

Confidentiel une fois rempli

Cette enquête est menée en vertu de la Loi
sur la statistique, Lois révisées du Canada,
1985, chapitre S19.

En vertu de la loi sur la statistique il est
obligatoire de remplir le présent questionnaire.

Voir à la page 1 du "Guide explicatif" les
accords régissant le partage des renseigne-
ments de ce rapport annuel entre Statistique
Canada et les autres organismes publics
fédéraux et provinciaux en vertu des articles
11 et 12 de la Loi sur la statistique.

If you prefer an English questionnaire, please
check

Dès réception du rapport annuel, veuillez examiner la liste de systèmes figurant dans la liste ci-dessous. Si la liste diffère de votre organigramme, veuillez
communiquer avec le chef, section des télécommunications, Division des sciences, de l'innovation et de l'information électronique, Statistique Canada,
Ottawa. Téléphone: (613) 951-3177 Télécopier: (613) 951-9920.

STC

DOSSIER DU CRTC

ATTN:

No. du
système

Indicatif
d'appel

Endroit

Prov.

CRTC ID

en collaboration avec le Conseil de la radiodiffusion
et des télécommunications canadiennes

5-5300-377.2: STC/SAT-430-60110

2002-10-17



Statistique
Canada

Statistics
Canada

Canada

RENSEIGNEMENTS SUR LE TITULAIRE D'UNE LICENCE (COMPAGNIE)

Pour obtenir des renseignements au sujet de la présente déclaration, s'adresser au conseiller spécial Télécommunications et radiodiffusion, Division des sciences, de l'innovation et de l'information électronique, Statistique Canada, Ottawa, téléphone : (613) 951-3177; télécopieur : (613) 951-9920

Pour obtenir des renseignements au sujet des droits de licence, s'adresser au Conseil de la radiodiffusion et des télécommunications canadiennes, Hull, téléphone : (819) 997-4384, télécopieur : (819) 953-5107

1. Nom du titulaire de la licence, au complet

2. Adresse postale du titulaire de la licence

Rue et no. _____
 Ville et province _____ Code postal _____
 Téléphone _____ Télécopieur _____ Courriel _____

3. Personne avec qui communiquer au sujet du rapport

M. [] _____ Mme. [] _____
 _____ (Nom) _____ (Titre)
 Adresse (si différente de l'adresse ci-dessus)
 Rue et no. _____
 Ville et province _____ Code postal _____
 Téléphone _____ Télécopieur _____ Courriel _____

4. Si le titulaire a, au cours de la période de référence, exploité l'établissement sous un nom ou adresse autre que ceux indiqués ci-dessus, veuillez le mentionner :

Nom _____
 Rue et no. _____
 Ville et province _____
 Code postal _____

5. Si les renseignements portent sur une période autre que la période de référence s'étendant du 1^{er} septembre 2001 au 31 août 2002, veuillez l'indiquer :

Du : _____ Au : _____
 Raisons : _____

6. Si une des entreprises rapportée dans ce rapport a été achetée ou vendue au cours de l'année se terminant le 31 août 2002, veuillez indiquer le nom de l'entreprise et le nom de l'ancien propriétaire ou acheteur.

Date de la transaction : _____

7. Forme juridique de l'entreprise :

- | | | |
|--|---|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> Propriété unique/société en nom collectif | <input type="radio"/> Société dont les actions se transigent sur le marché boursier | <input type="radio"/> Coopérative |
| <input type="radio"/> Société dont les actions ne se transigent pas sur le marché boursier | <input type="radio"/> Organisme sans but lucratif | <input type="radio"/> Unité militaire |
| <input type="radio"/> Autres (préciser) _____ | | |

ATTESTATION DE LA DIRECTION

8.

Je, _____ (Nom) _____ (Fonction), suis autorisé(e)

à attester au nom de _____ (Nom du titulaire de la licence)

que les renseignements donnés dans le présent rapport et les annexes ci-jointes sont, à ma connaissance, exacts et complets sous tous les rapports.

_____ (Signature) _____ (Date) _____ (Téléphone et code régional)

Date de réception

_____ (Réservé au bureau)

N° du dossier du CRTC

--	--	--	--	--	--	--	--

