Culture, tourisme et centre des statistiques sur l'éducation



Enquête sur les établissements du patrimoine, 2001

(Comprenant les musées, les musées des beaux-arts, les archives, les lieux historiques, les parcs naturels, les aquariums, les jardins zoologiques, les planétariums et les autres établissements connexes)



Pri	Prière de corriger au besoin l'étiquette de l'adresse postale. (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE S.V.P.)						
	Nom officiel de l'établissemer	nt					
M001							
	Nom usuel de l'établissement	i	<				
M002							
	Rue						
M005							
	Ville						
M006							
	Province		Code postal				
M007		M008					

RENSEIGNEMENTS AUX RÉPONDANTS - Prière de lire attentivement

Objectif de l'enquête - La présente enquête vise à recueillir de l'information sur les établissements et parcs, publics et privés, dont la fonction est d'acquérir, de préserver, d'étudier, d'interpréter et de rendre accessibles au public, pour sa formation et son plaisir, des objets, spécimens, documents, immeubles et terrains ayant une valeur éducative et culturelle sur les plans artistique, scientifique, historique, naturel ou technique. Toutefois, les établissements et les parcs dont l'activité principale dans le domaine du patrimoine est la vente d'objets exposés, ou qui constituent des entreprises à but lucratif, sont exclus de cette enquête.

Nous avons dressé la liste des établissements faisant l'objet de l'enquête et conçu le questionnaire de l'enquête en collaboration avec le ministère du Patrimoine canadien, Le Conseil des Arts du Canada, les Archives nationales du Canada, Tourisme Canada, les ministères provinciaux et territoriaux et agences provinciales et territoriales chargés des activités du patrimoine et de la culture, l'Association des musées canadiens, les associations des musées provinciaux et territoriaux et le Conseil canadien des archives.

Confidentialité - La loi interdit à Statistique Canada de publier, sans avoir obtenu au préalable le consentement écrit d'une entreprise, toute information permettant d'identifier celle-ci. Les données déclarées sur le présent questionnaire seront traitées de façon strictement confidentielle; elles serviront à des fins statistiques et seront publiées seulement sous une forme agrégée. La clause de confidentialité de la Loi sur la statistique n'est pas touchée par la Loi sur l'accès à l'information ou toute autre loi.

Ententes fédérales-provinciales - Afin de réduire le fardeau de réponse et d'assurer l'uniformité des statistiques fournies, nous avons conclu un accord visant le partage des renseignements avec l'Institut de la statistique du Québec, en vertu de la Loi sur la statistique, article 11. Dans le cas des établissements et (ou) des succursales d'entreprises en activité au Québec ces accords autorisent Statistique Canada à transmettre les données recueillies dans cette enquête à l'Institut de la statistique du Québec. La loi sur la statistique en vigueur au Québec renferme les mêmes dispositions que la Loi sur la statistique à propos de la confidentialité et des peines touchant la divulgation de renseignements.

Renseignements recueillis en vertu de la Loi sur la statistique, Lois révisées du Canada, 1985, chapitre S19.

PRIÈRE DE LIRE CE QUI SUIT AVANT DE REMPLIR LE QUESTIONNAIRE

Modalités de retour du questionnaire Veuillez renvoyer le présent questionnaire dûment rempli dans les 30 jours de sa réception en vous servant de l'enveloppe affranchie ci-jointe, et faire une copie pour vos dossiers. Si vous recevez plus d'un exemplaire du questionnaire pour le même établissement, veuillez en remplir un et le renvoyer dans l'enveloppe ci-jointe, accompagné des questionnaires en double, en écrivant « EN DOUBLE » sur ceux-ci. Si vous avez besoin d'aide pour remplir ce questionnaire ou si vous avez des questions sur l'enquête, veuillez vous adresser à la Division des opérations et de l'intégration de Statistique Canada, au numéro sans frais 1-877-540-3973 ou 1-888-301-6058. S'il vous plaît mentionner le nom de l'enquête.

GÉNÉRALITÉS

Établissements d'archives - Les établissements archivistiques qui, en plus d'être des dépôts d'archives, exploitent un programme de gestion de documents doivent inclure dans toutes leurs réponses les données concernant les activités de gestion de documents.

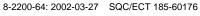
Parcs naturels ou zones de conservation

- a) Aux fins de la présente enquête, les parcs naturels et les zones de conservation sont inclus sous le titre « établissements du patrimoine ».
- b) Pour les parcs naturels et les zones de conservation ayant des programmes d'interprétation, on doit répondre à toutes les questions pour l'ensemble du parc naturel ou de la zone de conservation, c'est-à-dire que l'on doit inclure toutes les données concernant le ou les programmes d'interprétation dont on fait état.

PRIÈRE DE REMPLIR – AUTORISATION DE COMMUNIQUER LES PRÉSENTES DONNÉES

Rar la présente, j'autorise Statistique Canada à communiquer des données individuelles obtenues dans le cadre de l'enquête au ministère du Patrimoine canadien, au Conseil des Arts du Canada, aux Archives nationales du Canada, à Tourisme Canada, aux ministères provinciaux et territoriaux et agences provinciales et territoriales chargés des activités du patrimoine et de la culture, à l'Association des musées canadiens, aux associations des musées provinciaux et territoriaux et au Conseil canadien des archives.

	035	
Signature		Date



Statistics

Canada





A. PÉRIODE DE DÉCLARATION						
1. C	Ce questionnaire porte sur l'année civ lécembre 2001 . Si vous ne pouvez	rile se terminant le 31	Jour Mois	Année Nombre de		
р	our l'année civile, veuillez remplir le que votre exercise financier se terminant	uestionnaire en fonction	Jour Mois	Année Nombre de		
е	et le 31 mars 2002 inclusivement.	Veuillez indiquer le 010		011 n	nois	
	le l'année.					
	B. ADI	MISSIBILITÉ À RÉPONDRI	E AUX QUESTION	S		
2. a	 Votre établissement s'est-il consac constitue qu'une partie des activités 					
	enquête, les établissements du pa atteindre certains objectifs en mati	ntrimoine fédéraux, provinciau	ıx, municipaux et pı	ublics qui doivent s'autofinancer d	ou	
	considérés comme des organismes					
	020 1 ○ Oui ➤ Veuillez vou	s arrêter ici et renvoyer votr	e questionnaire. Me	erci de votre collaboration.		
		nts de parcs naturels doiver loivent passer à la question		on 2b).	\checkmark	
b	Au cours de la période de déclaration sans programme d'interprétation ou	on, le parc naturel a-t-il été e	exploité uniquement	t à des fins récréatives, c'est-à-di	re	
		s arrêter ici et renvoyer votr	e questionnaire. Me	erci de votre collaboration.		
	3 Non ➤ Passer à la	•	quoduomiumo. mi			
		C. RENSEIGNEMENTS	SÉNÉRAUX			
3. a	Veuillez indiquer la fonction	b) Veuillez indiquer	le type de musée,	c) Veuillez indiquer le type de		
	principale relative au patrimoine qu'exerce votre établissement.		ent, de parc ou de	parc naturel ou de zone de conservation.		
	(NE COCHEZ QU'UN CERCLE)	(NE COCHEZ QI		(NE COCHEZ QU'UN CERCL	.E)	
040	01 Musée (Musée des Passez à question		ultidisciplinaire	047 41 O Zone sauvage		
	beaux-arts	²² Musée d'a	art contemporain, x-arts ou d'arts	42 Milieu naturel ou		
	compris) 02 Parc naturel Passez à	décoratifs		zone de loisirs		
	ou zone de question conservation	3c) 23 Musée d'i	ntérêt local	43 Zone spécialisée de loisirs en		
	03 Clieu, bâtiment, Passez à	la 25 Munéo de	usée militaire	plein air		
	parc ou question collectivité	3b) ou de la r		44 Route de plaisance		
	d'intérêt historique		nistoire de l'homme, ogie, d'anthropo-	ou parc routier		
	04 Archives	logie ou c	l'ethnologie	45 Autre banque de terrains, parc ou		
	05 Centre d'expositions 06 Planétarium	27 Musée de de la tech	es sciences et Inologie	réserve récréative		
	07 Observatoire		nistoire naturelle	46 Autre zone naturelle ou monument à		
	08 Aguarium	ou musee naturelles	e des sciences	caractère unique		
	09 O Jardin zoologique		es sports ou e la renommée	48 Autre (veuillez préciser)		
	10 Jardin botanique,		es transports	04	19	
	arboretum ou serre 18 Autre (veuillez préciser)		uillez préciser)			
	Autre (veuillez preciser)					
			046			
V	/euillez indiquer și cet établissement/pa otre établissement/parc exerce plusieu	rs fonctions relatives au patrim	oine ou s'il exploite p	plusieurs emplacements, il faut en	İ	
	enir compte dans vos réponses aux div	•		•		
070	1 Musée (Musée des beaux-arts n 1 Musée d'art contemporain, des b	. ,	065 1 Planéta			
061	1 Parc naturel ou zone de conserv		067 1 Aquariu			
062	1 Lieu, bâtiment, parc ou collectivit			zoologique		
063	Archives	e a interet historique		ootanique, arboretum ou serre		
064				veuillez préciser)07	79	
Centre d'expositions						
5. Veuillez indiquer de quel organisme directeur relève votre établissement/parc. Veuillez cocher le cercle 01, 02 ou 06 seulement si votre établissement relève d'un ministère en particulier, ou encore s'il s'agit d'un organisme gouvernemental ou d'une société d'État. Cette question vise à savoir de qui relève votre établissement et non de qui provient la majorité de vos fonds. (NE COCHEZ QU'UN CERCLE)						
	01 Administration fédérale			stration municipale (incluant		
	(à l'échelle fédérale, le ministère,			istration régionale ou de comté) d'enseignement (incluant tous les		
	l'organisme ou la société d'État)		établiss	sements d'enseignement primaire, aire et postsecondaire)		
	02 Administration provinciale veuillez préciser] second 08 Instituti	,		
	(à l'échelle provinciale, le ministère, l'organisme				38	
	ou la société d'État)		18 Autre (1	veuillez préciser) 0 8		

Page 2 8-2200-64

		À l'intérieur		À l'extérieur
6.	Qu l'a'	uelle superficie totale votre établissement/parc a-t-il utilisée, à l'intérieur et à xtérieur, pour les fonctions relatives au patrimoine et les fonctions	401	(hectares)
		Iministratives et de soutien connexes pendant la période de déclaration?	102	4
		E. HEURES D'OUVERTURE ET FRÉQUENTATION		
7.	a)	Combien de semaines votre établissement/parc a-t-il été ouvert au public pendant la période de	e déclara	tion? Si vous
	ω,	déclarez plus d'une fonction ou plus d'un emplacement et que l'information diffère d'une fonction or l'autre, veuillez indiquer le nombre maximum de semaines. (Par exemple, emplacement no 1- ou août; emplacement no 2 - ouvert du 1er juillet au 15 septembre; indiquez ensuite que la période s' au 15 septembre, soit sur 15 semaines.)	ou d'un e ivert du	mplacement à 1er juin au 31
		111 1 établissement accessible seulement sur rendez-vous Passez à la question 8		
		Nombre de semaines		
	b)	Quel était ne nombre maximum d'heures pendant lesquelles votre établissement/parc était ouvre semaine? Si votre déclaration vise plus d'une fonction ou plus d'un emplacement et que les heures ou d'un emplacement à l'autre, veuillez indiquer le nombre maximum d'heures de l'emplacement nombre d'heures par semaine.	diffèrent	d'une fonction
		Nombre maximum d'heures par semaine pour la période allant de mai à septembre 2001 inclusivement	120	
		Nombre maximum d'heures par semaine durant les sept autres mois de la période de déclaration .	121	
8.	a)	Inscrivez le nombre de visites faites à votre établissement/parc pendant les périodes mentionnées d À défaut d'un chiffre précis, veuillez indiquer l'estimation la plus juste. (Les visites faites par des chercheurs doivent être comptabilisées à la question 8c.)	ci-dessou	is.
		i) nombre total de visites pendant les mois de mai à septembre 2001 inclusivement	130	
		ii) nombre total de visites durant les sept autres mois de la période de déclarațion	131	
		TOTAL DES VISITES	135	
	b)	S'agit-il de chiffres :		
		136 1 réels?		
		3 estimatifs?		
	c)	Veuillez indiquer le nombre de visites faites par des chercheurs à votre établissement/parc penda déclaration. (Plusieurs visites d'un même chercheur le même jour comptent pour une seule visite.)	nt la péri	ode de
			137	
		Nombre de visites par des chercheurs		
		138 1 dénombrement non effectué		
		3 ne s'applique pas		
	d)	Pour les ÉTABLISSEMENTS D'ARCHIVES SEULEMENT, inscrire le nombre total de demandes de	e recher	che faites par
		téléphone, par écrit ou par Internet.		
		Nombre de demandes de recherche	139	
		132 dénombrement non effectué		
		3 One s'applique pas		
	/			
	/			
))			
9.	Ve	euillez indiquer le nombre de groupes ayant visité votre établissement/parc au cours de la période de	déclarat	ion.
	~	groupes d'étudiants	140	
		autres groupes	141	
		145 1 dénombrement non effectué		
10		établissement avait-il un programme de membres affiliés , ou un programme d'association coopérativide de déclaration?	ve au co	urs de la
		150 1 Oui > prière d'indiquer le nombre de membres	155	
		3 Non	<u> </u>	
		• UNUIT		

8-2200-64 Page 3

F. RECETTES

	rerses sources précisées ci-après pendant la période de dé		EXCLURE TOU		ES TAXES		
a) Sources fédérales :		Re	Recettes d'exploitation (omettre les cents)		Recettes d'immobilisation (omettre les cents)		
i)			(ometire les cents)		(ornettre les cents)		
	(veuillez préciser le ou les ministères) 301	300		310			
::\		302		312			
ii)		303		313	\wedge		
iii) iv)				†			
10)	humaines du Canada	304		314			
v)	Subventions de Développement des ressources humaines Canada	305		315			
vi)	Autres subventions fédérales (veuillez préciser les sources)						
	307	308		318			
		309		319			
	DES RECETTES DE PROVENANCE FÉDÉRALE	· <u> </u>					
·	urces provinciales : (veuillez préciser)	339		349			
338				\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \			
	urces municipales ou régionales : (veuillez préciser)	359		369			
358	3	339		309			
d) Aut	res sources publiques : (veuillez préciser)	270		274			
368	3	370		371			
e) Son	nmes de sources privées et autres dons :		F				
i)	Budget d'une université	380		390			
ii)	Budget d'une institution religieuse /	381		391			
iii)	Budget d'une société	382		392			
iv)	Subventions et dons de sociétés	383		393			
v)		385		395			
vi)		384		394			
vii)	Dons des « Amis de »	386		396			
viii)		410		430			
,							
TOTAL	L DES RECETTES DE SOURCES PRIVÉES	388	<u> </u>	398	<u> </u>		
) Rec	cettes gagnées :	411		431			
i)	Cotisations des mémbres						
ii)		412		432			
iii)	Recettes brutes : (librairie, boutique de cadeaux, comptoir de vente, cafétérias, droits de camping						
	et activités récréatives	413		433			
iv)	Toutes les autrès recettes (y compris les intérêts ou le produit des fonds de dotation)	418		438			
ΓΩΤΔΙ	L DÉS RECETTES GAGNÉES	420		440			
	ITES TOTALES			1 . 70			
Total o	des cases 309+339+359+370+388+420	448		449			
+	+349+369+371+398+440)		delle e de la constant				
	récettes gagnées signalées à la question 11f) ont-elles ganisme dont vous relevez (par exemple, une université)?	ete pa i	riellement ou entièrem	ent ve	rsees au Trésor ou à		
600	1 ○ Non, pas du tout ➤ Passez à la question 12	С					
/			1				
	Cour, on parties I marquez la comme transit		601				
	3 ○ Oui, entièrement ➤ Indiquez la somme transfe]				
o) Si v	rous avez répondu oui à la question 12a), avez-vous inclus	la som	me transférée dans vos r	éponse	es à la question 11f)?		
602	1 Oui						
	3 Non						
	le montant total des recettes gagnées signalées à la qu			es aut	res recettes), veuillez		
estir	mer le pourcentage de ces recettes en provenance directer			\neg			
		60	3	1			

Page 4 8-2200-64

G. DÉPENSES	
13. Veuillez indiquer les dépenses d'exploitation pour la période de déclaration précisée à la question 1. INCLURE LA PORTION DE LA TPS NON REMBOURSABLE dans chaque catégorie de dépenses.	
INCLORE EXTENSION DE EXTITO NON REIMBOOKONBLE dans anaque catagonie de doponidae.	Dollars (omettre les cents)
a) Total des salaires et traitements, y compris les avantages sociaux et les contributions de l'employeur, s'il y a lieu, et les rétributions contractuelles versées à des particuliers	
b) Acquisitions d'objets d'art, de spécimens et d'autres biens reliés au patrimoine. (Ne remplir ce poste que si les acquisitions ont été imputées à votre budget d'exploitation)	
c) Toutes les autres dépenses d'exploitation (y compris le coût des marchandises achetées pour revente, s'il y a lieu)	
TOTAL DES DÉPENSES D'EXPLOITATION	
 14. Sur le montant total des dépenses d'exploitation signalées à la case 469, veuillez estimer le pourcentage de ces dépenses payées directement à l'extérieur du Canada, qu'il s'agisse d'entreprises ou de particuliers. 471 	
15. Veuillez indiquer les dépenses en immobilisations pour la période de déclaration précisée à la question 1. INCLURE LA PORTION DE LA TPS NON REMBOURSABLE dans chaque catégorie de dépenses.	Dollars (omettre les cents)
a) Acquisition de terrains, d'immeubles, de bâtiments	
c) Construction de nouveaux immeubles ou bâtiments (ou agrandissement de bâtiments existants)	
d) Amélioration, modification et rénovation d'immeubles ou de bâtiments existants (n'entraînant pas de changement de taille ou de capacité)	
e) Toutes les autres dépenses en 488	
immobilisations (veuillez préciser)	
immobilisations (veuillez préciser) TOTAL DES DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS 489	
TOTAL DES DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS	
TOTAL DES DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS H. PERSONNEL 16. Veuillez indiquer le nombre de membres du personnel et le nombre total d'heures travaillées p	endant une semaine
TOTAL DES DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS H. PERSONNEL 16. Veuillez indiquer le nombre de membres du personnel et le nombre total d'heures travaillées pur type de la période de déclaration. Nombre de personnes	
TOTAL DES DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS H. PERSONNEL 16. Veuillez indiquer le nombre de membres du personnel et le nombre total d'heures travaillées presente de la période de déclaration. Nombre de personnes a) Personnel à temps plein : employés rémunérés ayant	tal d'heures travaillées semaine par le nombre membres du personnel
TOTAL DES DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS H. PERSONNEL 16. Veuillez indiquer le nombre de membres du personnel et le nombre total d'heures travaillées presente de la période de déclaration. Nombre de personnes To par travaillé au moins 30 heures par semaine pendant toute 18. Veuillez indiquer le nombre de membres du personnel et le nombre total d'heures travaillées presente de personnes Logical de la période de personnes de pers	tal d'heures travaillées semaine par le nombre
TOTAL DES DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS. H. PERSONNEL 16. Veuillez indiquer le nombre de membres du personnel et le nombre total d'heures travaillées presente de la période de déclaration. A) Personnel à temps plein : employés rémunérés ayant travaillé au moins 30 heures par semaine pendant toute l'année. b) Personnel saisonnier à temps plein : employés rémunérés ayant travaillé au moins 30 heures par semaine durant votre période de pointe, mais pour moins de 6 mois consécutifs 210 220	tal d'heures travaillées semaine par le nombre
TOTAL DES DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS H. PERSONNEL 16. Veuillez indiquer le nombre de membres du personnel et le nombre total d'heures travaillées proposed de la période de déclaration. a) Personnel à temps plein : employés rémunérés ayant travaillé au moins 30 heures par semaine pendant toute l'année	tal d'heures travaillées semaine par le nombre
TOTAL DES DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS H. PERSONNEL 16. Veuillez indiquer le nombre de membres du personnel et le nombre total d'heures travaillées properties de la période de déclaration. a) Personnel à temps plein : employés rémunérés ayant travaillé au moins 30 heures par semaine pendant toute l'année. b) Personnel saisonnier à temps plein : employés rémunérés ayant travaillé au moins 30 heures par semaine durant votre période de pointe, mais pour moins de 6 mois consécutifs . c) Professionnels externes, entrepreneurs et pigistes . 210 220 221 221	tal d'heures travaillées semaine par le nombre
TOTAL DES DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS H. PERSONNEL 16. Veuillez indiquer le nombre de membres du personnel et le nombre total d'heures travaillées properties de la période de déclaration. Nombre de personnes To par travaillé au moins 30 heures par semaine pendant toute l'année. b) Personnel saisonnier à temps plein : employés rémunérés ayant travaillé au moins 30 heures par semaine durant votre période de pointe, mais pour moins de 6 mois consécutifs c) Professionnels externes, entrepreneurs et pigistes d) Tout autre employé rémunéré	tal d'heures travaillées semaine par le nombre
TOTAL DES DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS. H. PERSONNEL 16. Veuillez indiquer le nombre de membres du personnel et le nombre total d'heures travaillées presente de la période de déclaration. a) Personnel à temps plein : employés rémunérés ayant travaillé au moins 30 heures par semaine pendant toute l'année. b) Personnel saisonnier à temps plein : employés rémunérés ayant travaillé au moins 30 heures par semaine durant votre période de pointe, mais pour moins de 6 mois consécutifs. c) Professionnels externes, entrepreneurs et pigistes. d) Tout autre employé rémunéré. e) Personnel non rémunéré et bénévoles. NOMBRE TOTAL DE MEMBRES DU PERSONNEL.	tal d'heures travaillées semaine par le nombre
TOTAL DES DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS. H. PERSONNEL 16. Veuillez indiquer le nombre de membres du personnel et le nombre total d'heures travaillées per type de la période de déclaration. a) Personnel à temps plein : employés rémunérés ayant travaillé au moins 30 heures par semaine pendant toute l'année. b) Personnel saisonnier à temps plein : employés rémunérés ayant travaillé au moins 30 heures par sémaine durant votre période de pointe, mais pour moins de 6 mois consécutifs. c) Professionnels externes, entrepreneurs et pigistes. c) Professionnels externes, entrepreneurs et pigistes. d) Tout autre employé rémunéré. 210 221 221 222 225	tal d'heures travaillées semaine par le nombre membres du personnel
TOTAL DES DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS H. PERSONNEL 16. Veuillez indiquer le nombre de membres du personnel et le nombre total d'heures travaillées prype de la période de déclaration. a) Personnel à temps plein : employés rémunérés ayant travaillé au moins 30 heures par semaine pendant toute l'année . b) Personnel saisonnier à temps plein : employés rémunérés ayant travaillé au moins 30 heures par sémaine durant votre période de pointe, mais pour moins de 6 mois consécutifs . c) Professionnels externes, entrepreneurs et pigistes . d) Tout autre employé rémunéré . e) Personnel non rémunéré et bénévoles . 17. a) Votre, établissement/parc exigeait-il des droits d'entrée pendant la période de déclaration? (Votre, établissement/parc exigeait-il des droits d'entrée pendant la période de déclaration? (Votre, établissement/parc exigeait-il des droits d'entrée pendant la période de déclaration? (Votre, établissement/parc exigeait-il des droits d'entrée pendant la période de déclaration? (Votre, établissement/parc exigeait-il des droits d'entrée pendant la période de déclaration? (Votre, établissement/parc exigeait-il des droits d'entrée pendant la période de déclaration?	tal d'heures travaillées semaine par le nombre membres du personnel
TOTAL DES DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS H. PERSONNEL 16. Veuillez indiquer le nombre de membres du personnel et le nombre total d'heures travaillées per type de la période de déclaration. a) Personnel à temps plein : employés rémunérés ayant travaillé au moins 30 heures par semaine pendant toute l'année b) Personnel saisonnier à temps plein : employés rémunérés ayant travaillé au moins 30 heures par semaine durant votre période de pointe, mais pour moins de 6 mois consécutifs c) Professionnels externes, entrepreneurs et pigistes d) Tout autre employé rémunéré e) Personnel non rémunéré et bénévoles I. DROITS D'ENTRÉE 17. a) Votre établissement/parc exigeait-il des droits d'entrée pendant la période de déclaration? (Vauestion ne porte pas sur les droits de camping ou les frais découlant d'expositions spéciales.)	tal d'heures travaillées semaine par le nombre membres du personnel
TOTAL DES DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS H. PERSONNEL 16. Veuillez indiquer le nombre de membres du personnel et le nombre total d'heures travaillées personnel et le nombre de personnes travaillé au moins 30 heures par semaine pendant toute l'année b) Personnel saisonnier à temps plein : employés rémunérés ayant travaillé au moins 30 heures par sémaine durant votre période de pointe, mais pour moins de le mois consécutifs c) Professionnels externes, entrepreneurs et pigistes d) Tout autre employé rémunéré e) Personnel non rémunéré et bénévoles 17. a) Votre établissement/parc exigeait-il des droits d'entrée pendant la période de déclaration? (valuestion ne porte pas sur les droits de camping ou les frais découlant d'expositions spéciales.) 17. a) Votre établissement/parc exigeait-il des droits d'entrée pendant la période de déclaration? (valuestion ne porte pas sur les droits de camping ou les frais découlant d'expositions spéciales.) 17. a) Non Passez à la question 18 b) Veuillez indiquer, selon le cas, le montant individuel demandé aux	tal d'heures travaillées semaine par le nombre membres du personnel
TOTAL DES DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS H. PERSONNEL 16. Veuillez indiquer le nombre de membres du personnel et le nombre total d'heures travaillées preparation de déclaration. a) Personnel à temps plein : employés rémûnérés ayant travaillé au moins 30 heures par semaine pendant toute l'année. b) Personnel saisonnier à temps plein : employés rémunérés ayant travaillé au moins 30 heures par semaine durant votre période de pointe, mais pour moins de 6 mois consécutifs c) Professionnels externes, entrepreneurs et pigistes d) Tout autre employé rémunéré e) Personnel non rémunéré et bénévoles I. DROITS D'ENTRÉE 17. a) Votre établissement/parc exigeait-il des droits d'entrée pendant la période de déclaration? (valuestion ne porte pas sur les droits de camping ou les frais découlant d'expositions spéciales.) 160 1 Oui 3 Non Passez à la question 18 b) Veuillez indiquer, selon le cas, le montant individuel demandé aux 161 162	tal d'heures travaillées semaine par le nombre membres du personnel
TOTAL DES DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS H. PERSONNEL 16. Veuillez indiquer le nombre de membres du personnel et le nombre total d'heures travaillées p type de la période de déclaration. Nombre de personnes To par travaillé au moins 30 heures par semaine pendant toute l'année Dersonnel saisonnier à temps plein : employés rémunérés ayant travaillé au moins 30 heures par semaine durant votre période de pointe, mais pour moins de 6 mois consécutifs C) Professionnels externes, entrepreneurs et pigistes d) Tout autre employé rémunéré 210 221 226 217 227 218 17. a) Votre établissement/parc exigeait-il des droits d'entrée pendant la période de déclaration? (question ne porte pas sur les droits de camping ou les frais découlant d'expositions spéciales.) 160 17. a) Votre établissement/parc exigeait-il des droits d'entrée pendant la période de déclaration? (question ne porte pas sur les droits de camping ou les frais découlant d'expositions spéciales.) 160 17. a) Votre établissement/parc exigeait-il des droits d'entrée pendant la période de déclaration? (question ne porte pas sur les droits de camping ou les frais découlant d'expositions spéciales.) 160 160 17. a) Votre établissement/parc exigeait-il des droits d'entrée pendant la période de déclaration? (question ne porte pas sur les droits de camping ou les frais découlant d'expositions spéciales.) 160 160 17. a) Votre établissement/parc exigeait-il des droits d'entrée pendant la période de déclaration? (question ne porte pas sur les droits de camping ou les frais découlant d'expositions spéciales.)	tal d'heures travaillées semaine par le nombre membres du personnel
TOTAL DES DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS H. PERSONNEL 16. Veuillez indiquer le nombre de membres du personnel et le nombre total d'heures travaillées per type de la période de déclaration. a) Personnel à temps plein : employés rémunérés ayant travaillé au moins 30 heures par semaine pendant toute l'année b) Personnel saisonnier à temps plein : employés rémunérés ayant travaillé au moins 30 heures par semaine durant votre période de pointe, mais pour moins de 6 mois consécutifs c) Professionnels externes, entrepreneurs et pigistes d) Tout autre employé rémunéré e) Personnel non rémunéré et bénévoles NOMBRE TOTAL DE MEMBRES DU PERSONNEL 17. a) Votre établissement/parc exigeait-il des droits d'entrée pendant la période de déclaration? (valuestion ne porte pas sur les droits de camping ou les frais découlant d'expositions spéciales.) 160 1 Oui 3 Non Passez à la question 18 b) Veuillez indiquer, selon le cas, le montant individuel demandé aux 161 162	tal d'heures travaillées semaine par le nombre membres du personnel

8-2200-64 Page 5

			NOLOGIE ET DU MULTIMEDIA es à des fins de planification ou de gestion o	ou les deux?
	(COCHEZ TOUTES LES F	RÉPONSES PERTINENTES	6)	ou 100 uoux.
		-	s expositions assistée par ordinateur	
		ollections assistée par ordin		505
	502 1 autre (veuillez	z préciser)		505
	(COCHEZ TOUTES LES F	RÉPONSES PERTINENTES	res dans le cadre de ses expositions ou pour s) veuillez fournir l'adresse du site Internet (
	511 1 produits sur d	isquette ou sur CD-ROM		M014
		inateur interactif pour le ser	vice et l'information	
	513 1 autre (veuillez	z préciser)		515
		<u>-</u>		
	19. Indiquez votre numéro de com		Numéro de TPS F008 E	
	K. PERSO	ONNE-RESSOURCE ET	ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT	
	Veuillez indiquer le nom ainsi etéléphone et de télécopieur et l'apersonne avec laquelle on do obtenir des éclaircissements si le (EN CARACTÈRES D'IMPRIMER	adresse courriel de la it communiquer pour besoin s'en fait sentir.	Si le lieu où se trouve l'établis l'adresse POSTALE figurant sur veuillez indiquer ici l'adresse de l'l'établissement. Si cet établissement emplacement, veuillez inscrire l'adres PRINCIPAL. (EN CARACTÈRES D'II	l'étiquette d'envoi, endroit où se situe nt compte plus d'un se de l'emplacement
M003	Nom		M015 Rue	
	Titre		Ville	
M004		__________	M016	
M010	Numéro de téléphone	M011 Poste	Province M017	
M012	Numéro de télécopieur		Code postal	
WIOTZ	() Courriel			
M013				
	L. PRI	ERE DE NOUS FAIRE P	ART DE VOS COMMENTAIRES	
		<u></u>		
	<i></i>			
	>			
1				
				Ø

NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE COLLABORATION