



Au besoin, veuillez corriger ci-dessous les renseignements préimprimés.



|      |                                 |      |  |                            |
|------|---------------------------------|------|--|----------------------------|
| 0001 | Raison sociale                  | 0004 | Adresse (numéro et rue)  |                            |
| 0002 | Nom commercial                  | 0005 | Ville  |                            |
| 0021 | Titre de la personne-ressource  | 0006 | Province, territoire ou État   |                            |
| 0008 | Prénom de la personne-ressource | 0053 | Pays   | 0007 Code postal/ Zip code |
| 0028 | Nom de la personne-ressource    | 0010 | Langue préférée <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais |                            |

Ces renseignements sont recueillis en vertu de la *Loi sur la statistique, Lois révisées du Canada, 1985, chapitre S19.*

EN VERTU DE CETTE LOI, IL EST OBLIGATOIRE DE REMPLIR LE PRÉSENT QUESTIONNAIRE.

**A - Introduction****Objet de l'enquête**

Cette enquête sert à recueillir les données financières et les données d'exploitation nécessaires à l'élaboration de politiques et de programmes économiques nationaux et régionaux.

**Ententes de partage de données**

Afin de réduire le fardeau de réponse, Statistique Canada a conclu des ententes de partage de données avec des organismes statistiques provinciaux et territoriaux. Les données sont confidentielles et utilisées uniquement à des fins statistiques. Veuillez consulter le guide de déclaration ci-joint afin de connaître les détails des ententes.

**Confidentialité**

La *Loi sur la statistique* protège la confidentialité des renseignements recueillis par Statistique Canada. Veuillez consulter le guide de déclaration ci-joint pour plus de renseignements.

**Divulgarion des renseignements transmis par télécopieur ou autres modes électroniques**

Statistique Canada tient à vous avertir que la transmission des renseignements par télécopieur ou autres modes électroniques peut poser un risque de divulgation. Toutefois, dès la réception de votre document, Statistique Canada garantit la protection de tous les renseignements recueillis en vertu de la *Loi sur la statistique*.

**Directives générales**

- Veuillez déclarer pour **toutes** les exploitations ou **tous** les emplacements indiqués dans la zone d'adresse ci-dessus. S'il vous est impossible de remplir le questionnaire pour cette (ces) unité(s) commerciale(s), veuillez nous indiquer la (les) raison(s) dans la section **Commentaires** à la fin du questionnaire.
- Lorsque les valeurs exactes ne sont pas disponibles dans vos livres, les estimations sont acceptées.
- Pour de plus amples renseignements au sujet de cette enquête et des définitions, veuillez consulter le guide de déclaration ci-joint.

**Veuillez retourner le questionnaire dans les 30 jours.**  
Veuillez poster le questionnaire dûment rempli dans l'enveloppe ci-jointe ou télécopier le tout à Statistique Canada au 1 888 883-7999.

Vous avez perdu l'enveloppe-réponse ou avez besoin d'aide? Téléphonnez-nous au 1 888 881-3666 ou postez le tout à :  
Statistique Canada, Division des opérations et de l'intégration, 120, avenue Parkdale, Ottawa (Ontario) K1A 0T6



## B - Activité commerciale principale

1. Veuillez indiquer l'activité principale de l'organisation ou du parc relativement au patrimoine. *Cochez une seule case.*

- 712119 <sup>0397</sup> 1  Musée (musée des beaux-arts et galerie d'art non compris)
- 712120 2  Lieu, bâtiment, parc ou collectivité d'intérêt historique
- 712111 3  Musée des beaux-arts et galerie d'art non commerciaux
- 712190 4  Parc naturel ou zone de conservation
- 519122 5  Archives
- 712119 6  Centre d'exposition
- 712119 7  Planétarium
- 712119 8  Observatoire
- 712130 9  Aquarium
- 712130 10  Jardin zoologique
- 712130 11  Jardin botanique, arboretum ou serre
- 712190 12  Autre activité relative au <sup>0398</sup> \_\_\_\_\_  
patrimoine (veuillez préciser) :
- 13  **Aucune des activités susmentionnées** - veuillez téléphoner au **1 888 881-3666** pour obtenir des instructions plus précises.

Passez à la question 3

2. Veuillez indiquer le type de musée, de lieu, de bâtiment, de parc ou de collectivité d'intérêt historique. *Cochez une seule case.*

- <sup>0399</sup> 1  Musée d'intérêt local
- 2  Fort ou musée militaire
- 3  Musée de la mer ou de la marine
- 4  Musée d'histoire de l'homme, d'archéologie, d'anthropologie ou d'ethnologie
- 5  Musée des sciences et de la technologie
- 6  Musée d'histoire naturelle ou des sciences naturelles
- 7  Musée des sports ou temple de la renommée
- 8  Musée des transports
- 9  Musée multidisciplinaire
- 10  Autre (veuillez préciser) : <sup>0400</sup> \_\_\_\_\_

3. Veuillez indiquer si l'organisation ou le parc exerce **des activités additionnelles ou secondaires relatives au patrimoine**. Si l'organisation ou le parc exerce plus d'une activité relative au patrimoine ou s'il exploite plusieurs emplacements, vous devez en tenir compte en répondant aux questions qui suivent. *Cochez toutes les cases pertinentes.*

- <sup>0402</sup> 1  Aucune activité secondaire
- 2  Musée (musée des beaux-arts et galerie d'art non compris)
- 3  Musée des beaux-arts et galerie d'art non commerciaux
- 4  Parc naturel ou zone de conservation
- 5  Lieu, bâtiment, parc ou collectivité d'intérêt historique
- 6  Archives
- 7  Autre (veuillez préciser) : <sup>0403</sup> \_\_\_\_\_

4. Veuillez indiquer de quel **organisme directeur** relève l'organisation ou le parc. Cette question ne porte pas sur la principale source de financement, mais sur l'organisme dont relève l'organisation ou le parc. *Cochez une seule case.*

- <sup>0404</sup> 1  Ne s'applique pas
- 2  Administration fédérale
- 3  Administration provinciale ou territoriale
- 4  Administration municipale (**inclure** l'administration régionale ou de comté)
- 5  Maison d'enseignement (**inclure** tous les établissements d'enseignement primaire, secondaire et postsecondaire)
- 6  Organisme religieux
- 7  Établissement ou entreprise à but lucratif
- 8  Autre

## C - Renseignements sur la période de déclaration

1. Veuillez déclarer les données pour votre **exercice financier** (année financière normale) se terminant entre le 1<sup>er</sup> avril 2005 et le 31 mars 2006. Veuillez indiquer ci-dessous la période visée dans le présent questionnaire.

|           |                                      |                      |                      |           |                                      |                      |                      |
|-----------|--------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------|--------------------------------------|----------------------|----------------------|
|           | AAAA                                 | MM                   | JJ                   |           | AAAA                                 | MM                   | JJ                   |
| <b>Du</b> | <sup>0011</sup> <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <b>au</b> | <sup>0012</sup> <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

2. Si vous **n'avez pas exploité** cette unité commerciale durant une **année complète**, veuillez cocher ci-dessous la (les) raison(s) pertinente(s).

|  |   |   |   |  |  |
|--|---|---|---|--|--|
| <sup>0031</sup> 1 <input type="checkbox"/> Exploitation<br>saisonnière | 2 <input type="checkbox"/> Nouvelle<br>entreprise | 3 <input type="checkbox"/> Changement<br>de l'exercice<br>financier | 4 <input type="checkbox"/> Changement<br>de<br>propriétaire | 5 <input type="checkbox"/> Arrêt<br>définitif de<br>l'exploitation | 6 <input type="checkbox"/> Fermeture<br>temporaire |
|--|---|---|---|--|--|

**Veillez ne répondre qu'aux questions applicables à votre entreprise.  
Lorsque les valeurs exactes ne sont pas disponibles dans vos livres, les estimations sont acceptées.**

## D - Revenus

|    |  | \$CAN |
|----|--|-------|
| 1. | Ventes (une répartition détaillée des ventes sera demandée à la <b>section F</b> ) {s'il y a lieu} | 2299  |
| 2. | Subventions  | 2068  |
| 3. | Redevances, droits, contrats de licence et redevances de franchisage                               | 2022  |
| 4. | Revenus de placements (dividendes et intérêts)   | 2097  |
| 5. | Autres revenus <sup>2001</sup><br>(veuillez préciser) :  | 2077  |
| 6. | <b>Total des revenus</b> (somme des questions 1 à 5)   | 2098  |

## E - Dépenses

|  |      | <b>\$CAN</b> |
|--|------|--------------|
| 1. Salaires et traitements des employés qui ont reçu un feuillet T4  | 3010 |              |
| 2. Part des avantages sociaux versée par l'employeur ( <b>inclure</b> les cotisations de l'employeur à des régimes de pension, d'assurance-maladie, d'assurance-vie, d'assurance-emploi, etc.) | 3040 |              |
| 3. Commissions versées à des personnes autres que les employés   | 4466 |              |
| 4. Frais de services professionnels et commerciaux (p. ex. services juridiques, comptables)  | 4315 |              |
| 5. Contrats de sous-traitance ( <b>inclure</b> le travail à forfait, les pigistes, les paiements aux services de location de personnel, etc.)  | 3060 |              |
| 6. Frais pour des services fournis par votre siège social  | 4555 |              |
| 7. Coût des biens vendus – <b>s'il y a lieu</b> (les achats <b>plus</b> le stock d'ouverture <b>moins</b> le stock de fermeture)   | 5721 |              |
| 8. Fournitures de bureau   | 3301 |              |
| 9. Location et crédit-bail ( <b>inclure</b> la location de locaux, de matériel, de véhicules automobiles, etc.)  | 4115 |              |
| 10. Réparation et entretien ( <b>inclure</b> les services de nettoyage et d'entretien, le matériel, les véhicules automobiles, etc.)   | 4178 |              |
| 11. Assurances ( <b>inclure</b> la responsabilité civile professionnelle, les véhicules automobiles, etc.)   | 4350 |              |
| 12. Publicité, marketing et promotions (déclarer les dons de charité à la question 22)   | 4365 |              |
| 13. Frais de déplacement, de repas et de représentation  | 4370 |              |
| 14. Services publics ( <b>inclure</b> le gaz naturel, le chauffage, l'électricité, l'eau)  | 4066 |              |
| 15. Services téléphoniques et autres services de télécommunications  | 4101 |              |
| 16. Impôts fonciers et taxes d'affaires, licences et permis  | 4410 |              |
| 17. Redevances, droits, contrats de licence et redevances de franchisage   | 4440 |              |
| 18. Frais de livraison, d'entreposage, de poste et de messagerie   | 4179 |              |
| 19. Frais de services financiers (p. ex. frais bancaires et frais de carte de crédit)  | 4325 |              |
| 20. Frais d'intérêts   | 4630 |              |
| 21. Amortissement des actifs corporels et incorporels  | 4520 |              |
| 22. Dons de charité  | 4521 |              |
| 23. Créances irrécouvrables  | 4542 |              |
| 24. Toutes les autres dépenses (veuillez préciser) :   | 4531 | 4569         |
| <b>25. Total des dépenses</b> (somme des questions 1 à 24)   | 4699 |              |
| 26. Impôts des sociétés (s'il y a lieu)  | 4600 |              |
| 27. Gains (pertes) et autres éléments ( <b>inclure</b> les radiations, la conversion des devises, la part des revenus d'une société, etc.)   | 4601 |              |
| <b>28. Bénéfices nets ou pertes nettes après impôt et autres éléments</b>  | 2304 |              |

**F - G - H - I - J - K - Ne s'appliquent pas**

**L - Attestation**

**J'atteste que les renseignements fournis ici sont, à ma connaissance, complets et exacts.**

|                                    |               |                            |
|------------------------------------|---------------|----------------------------|
| Signature de la personne autorisée | Titre<br>0014 | 0015<br>Date<br>AAAA MM JJ |
|------------------------------------|---------------|----------------------------|

|  |                        |
|--|------------------------|
| Nom de la personne-ressource pour de plus amples renseignements :                                    | Prénom<br>0013         |
| 0026<br>1 <input type="checkbox"/> M. 2 <input type="checkbox"/> Mme 3 <input type="checkbox"/> Mlle | Nom de famille<br>0054 |

|                              |                  |
|------------------------------|------------------|
| Adresse électronique<br>0018 | Site Web<br>0020 |
|------------------------------|------------------|

|                             |                         |                               |
|-----------------------------|-------------------------|-------------------------------|
| Numéro de téléphone<br>0017 | Numéro de poste<br>0027 | Numéro de télécopieur<br>0016 |
|-----------------------------|-------------------------|-------------------------------|

|   |      |          |      |         |
|---|------|----------|------|---------|
| Combien de temps avez-vous mis pour recueillir les données et remplir ce questionnaire? | 9910 | Heure(s) | 9909 | Minutes |
|---|------|----------|------|---------|

**M - Commentaires**

Nous vous invitons à nous faire part de vos commentaires ci-dessous. Soyez assurés que nous passons en revue tous les commentaires reçus dans le but d'améliorer l'enquête.

9920

9913

9914

9915

9916

***Merci d'avoir rempli le questionnaire. Veuillez faire une copie pour vos dossiers.***

Les publications de Statistique Canada peuvent être consultées dans toutes les grandes bibliothèques. Veuillez aussi visiter notre site Web à [www.statcan.ca](http://www.statcan.ca).

Si vous avez besoin d'aide, prière de communiquer avec nous au **1 888 881-3666**.