

Enquête de 2006 sur les industries de services : établissements du patrimoine

Ce document est confidentiel une fois rempli. If you prefer to receive this questionnaire in English, please call us toll-free at 1 888 881-3666.

Au besoin, veuillez corriger les renseignements de l'étiquette d'adresse dans les cases ci-dessous.

0001	Raison sociale			Adresse (numéro et rue)				
0002	Nom commercial		0005	Ville				
0021	Titre de la personne-ressource	λ τιτ	0006	Province, territoire ou État				
	Prénom de la personne- ressource	АШ	0053	Pays		0007	Code postal/ Zip code	
	Nom de la personne- ressource	D'INFORM	0010	Langue préférée	² França	ais	1	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. Pour obtenir davantage de renseignements sur cette enquête, consultez le www.statcan.ca/francais/survey/index_f.htm.

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.

Divulgation 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.

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.

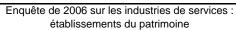
Vous avez perdu l'enveloppe-réponse ou avez besoin d'aide? Téléphonez-nous au 1 888 881-3666 ou postez le tout à : Statistique Canada, Division des opérations et de l'intégration, 150, promenade du Pré Tunney, Ottawa (Ontario) K1A 0T6

Consultez notre site Web: www.statcan.ca



Statistique Canada

SQC/EUE-425-75176 2006-09-15 Statistics Canada





В-	B - Activité commerciale principale				
1.					
	Cochez un				
712		ш	Musée (musée des beaux-arts et galerie d'art non compris)		
712	712120 0703 Lieu, bâtiment, parc ou collectivité d'intérêt historique			٦	
712		Ш	Musée des beaux-arts et galerie d'art non commerciaux		
712			Parc naturel ou zone de conservation		
519			Archives		
712119 Oron Centre d'exposition					
712	119 ⁰⁷⁰⁸		Planétarium	Passez à la question 3	
712	119 ⁰⁷⁰⁹		Observatoire		
712	130 ⁰⁷¹⁰		Aquarium		
712	130 ⁰⁷¹¹		Jardin zoologique		
712	130 ⁰⁷¹²		Jardin botanique, arboretum ou serre		
712	190 ⁰⁷¹³	3 🗌	Autre activité relative au 0714		
			patrimoine (veuillez préciser) :		
	0040		Aucune des activités susmentionnées – Veuillez téléphoner au 1 888 881-3	3666 pour obtenir des	
_			instructions plus précises.		
2.	Veuillez ind Cochez un	•	le type de musée, de lieu, de bâtiment, de parc ou de collectivité d'intérêt historie	que.	
	0399 1	e seui			
	2		Musée d'intérêt local		
			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	Ц	Musée des sciences et de la technologie		
	Musée d'histoire naturelle ou des sciences naturelles				
	7	Ц	Musée des sports ou temple de la renommée Musée des transports		
	8	Ш			
	9		Musée multidisciplinaire		
	10		Autre (veuillez préciser) : 0400		
3.		-	si l'organisation ou le parc exerce des activités additionnelles ou secondaire		
	-		organisation ou le parc exerce plus d'une activité relative au patrimoine ou s'il exp	ploite plusieurs	
	_ '.		ous devez en tenir compte en répondant aux questions qui suivent.		
	Cochez toutes les cases pertinentes.				
	0702a1		Aucune activité secondaire		
	0702a1		Musée (musée des beaux-arts et galerie d'art non compris)		
	0704a1		Musée des beaux-arts et galerie d'art non commerciaux		
	0703a1 0703a1		Parc naturel ou zone de conservation		
			Lieu, bâtiment, parc ou collectivité d'intérêt historique		
	0706a1		Archives		
	0727		Autre (veuillez préciser) : 0728		
4.		-	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.				
	Sans objet				
	² Administration fédérale				
	3 Administration provinciale ou territoriale				
	Administration municipale (inclure l'administration régionale ou de comté)				
	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		

B - Activité commerciale principale (suite)						
5.	Structure organisationnelle					
	a) Votre établissement est-il un organisme sans but lucratif ?					
	0528 1 Oui					
	NOII					
	b) Type d'organisation					
	O529 1 Entreprise à propriétaire unique 2 Entreprise constituée en société					
	3 Autre					
	c) Veuillez cocher ci-dessous la (les) case(s) pertinente(s) :					
	Organisme de bienfaisance enregistré (selon sa déclaration de revenus)					
	² Organisme public ou parapublic					
C ·	Renseignements sur la période de déclaration					
1.	Veuillez déclarer les données pour votre <u>exercice financier</u> (année financière normale) se terminant entre le					
	1 ^{er} avril 2006 et le 31 mars 2007. Veuillez indiquer ci-dessous la période visée dans le présent questionnaire. AAAA MM JJ AAAA JJ AAAA JJ JJ AAAA MM JJ					
	0011 0012					
2.	Si la présente déclaration ne correspond pas à une année complète d'exploitation , veuillez cocher ci-dessous la (les) raison(s) pertinente(s):					
	0031 1 Exploitation 2 Nouvelle 3 Changement 4 Changement 5 Arrêt 6 Fermeture					
	saisonnière entreprise de l'exercice de définitif de temporaire financier propriétaire l'exploitation					
Directives générales						
	 Veuillez déclarer pour l'(les) unité(s) commerciale(s) indiquée(s) sur l'étiquette apposée à la première page. 					
-	 Répondez seulement aux questions qui s'appliquent à votre entreprise. 					
 Lorsque les chiffres exacts ne sont pas disponibles, veuillez fournir vos meilleures estimations. 						
 Veuillez déclarer les montants en dollars canadiens seulement. Les montants en dollars et les pourcentages devraient être arrondis en nombres entiers. 						
_	 Veuillez consulter le Guide de déclaration ci-joint pour obtenir davantage de renseignements. 					
D - Revenus						
1.	Ventes de produits et services (p. ex. revenus de location et de crédit-bail, commissions, 2299					
	frais, droits d'entrée, revenus de services) Déclarez les montants après rendus et rabais. Une répartition détaillée sera demandée à					
	la section F. {s'il y a lieu}					
2.	Subventions, dons et collectes de fonds					
3.	Redevances, droits, contrats de licence et redevances de franchisage					
4.	Revenus de placements (dividendes et intérêts)					
5.	Autres revenus 2001 (veuillez préciser):					
6.	Total des revenus (somme des questions 1 à 5)					

E-	E - Dépenses				
		3010	\$ CAN		
1.	Salaires et traitements des employés qui ont reçu un feuillet T4	0010			
2.	Part des avantages sociaux versée par l'employeur (inclure 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				
4.	Frais de services professionnels et commerciaux (p. ex. services juridiques, comptables)	4315			
5.	Sous-traitance (inclure le travail à forfait comme les paiements faits aux pigistes, aux services de location de personnel, aux artistes, etc.)	3060			
6.	Frais pour des services fournis par votre siège social	4555			
7.	Coût des biens vendus – s'il y a lieu (les achats plus le stock d'ouverture moins le stock de fermeture)	5721			
8.	Fournitures de bureau	3301			
9.	Location et crédit-bail (inclure la location de locaux, de matériel, de véhicules automobiles, etc.)	4115			
10.	Réparation et entretien (p.ex. propriété, matériel, véhicules automobiles)	4178			
11.	Assurances (inclure 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 (inclure le gaz naturel, le chauffage, l'électricité, l'eau)	4066			
15.	Services téléphoniques, Internet 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				
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 et dépréciation des actifs corporels et incorporels	4520			
22.	Dons de charité	4521			
23.	Créances irrécouvrables	4542			
24.	Toutes les autres dépenses (veuillez préciser) :	4569			
25.	Total des dépenses (somme des questions 1 à 24)	4699			
26.	Impôts des sociétés (s'il y a lieu)	4600			
27.	Gains (pertes) et autres éléments (voir le Guide de déclaration)	4601			
28.	Bénéfices nets ou pertes nettes après impôt et autres éléments (voir le Guide de déclaration)	2304			

F - G - H - I - J - K - Sans objet				
L - Renseignements sur la personne-ressource				
0015	Rempli le	Nom de la personne à joindre au sujet de ce questionnaire :		
AAAA	MM JJ			
		0026 1 \square M. 2 \square Mme 3 \square Mlle		
		Prénom		
		0013		
		Nom de famille		
		0054		
		Titre		
		0014		
A -l	I			
Adresse électronique ⁰⁰¹⁸		Site Web		
Numéro de		Numéro de		
téléphone ⁰⁰¹⁷	()	de poste télécopieur ()		
	1	Heure(s) Minutes		
Combien de ter	nps avez-vous mis pour recue	sillir les données et remplir ce questionnaire?		
		À TITDE		
M - Comme		AIIIKE		
	ons à nous faire part de vos co entaires reçus dans le but d'an	ommentaires ci-dessous. Soyez assurés que nous passons en revue		
9920	intaires reçus dans le but d'air	I THURST A LON		
		ELII EMENT		
9913				
9914				
9915				
9916				
Moroi	d'avoir rompli oo aya	ostionnairo. Vouilloz fairo uno conio nour vos dossiero		
ivierci		estionnaire. Veuillez faire une copie pour vos dossiers.		
	Veu	illez visiter notre site Web à www.statcan.ca		