

CARTOGRAPHIE DES PETITES ET MOYENNES ENTREPRISES AU CAMEROUN

QUESTIONNAIRE ENTREPRISE

STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL

Les informations collectées au cours de cette enquête sont strictement confidentielles au terme de la loi N°91/023 du 16 décembre 1991 sur les recensements et enquêtes statistiques qui dispose en son article 5 que « les renseignements individuels d'ordre économique ou financier figurant sur tout questionnaire d'enquête statistique ne peuvent en aucun cas être utilisés à des fins de contrôle ou de répression économique ».

Numéro du questionnaire: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

SECTION 0 : GENERALITES

0.1 EQUIPE DE COLLECTE

	Fonction	Noms et prénoms	Code	Date (en JJ/MM/AA)
S0Q01	Agent de collecte		_ _	_ _ / _ _ / 2_ _0
S0Q02	Contrôleur de collecte		_ _	_ _ / _ _ / 2_ _0
S0Q03	Superviseur de collecte		_ _	_ _ / _ _ / 2_ _0

0.2 CORRESPONDANT DANS LA STRUCTURE

S0Q04	Nom(s) et Prénom(s) du correspondant : _____	Signature et cachet de la structure
S0Q05	Fonction : _____ <i>1=DG/Promoteur, 2=DAF/Comptable, 3=Autre responsable, 4=Service informatique, 5=Autre employé</i>	
S0Q06	Tel1 correspondant : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ / Tel2 correspondant _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
S0Q07	E-mail : _____	

SECTION1 : IDENTIFICATION ET LOCALISATION DE LA STRUCTURE

S1Q01	Nom ou raison sociale :
S1Q02	Sigle ou enseigne :
S1Q03	A. Code INS : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ B. Numéro de contribuable _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
S1Q04	Forme juridique <i>1.Entreprise individuelle 2. SARL 3.SUARL/SARLU 4. SA 5. Autres (à préciser)</i> _____
S1Q05	Type d'entreprise <i>1. UPI 2. TPE 3. PE 4. ME</i> _ _
S1Q06	<i>Si UPI(S1Q05=1)</i> Numéro de la Zone de recensement _ _ _ _ _ _ _ _
S1Q07	Région d'enquête _____ _ _
S1Q08	Département _____ _ _
S1Q09	Arrondissement _____ _ _
S1Q10	Ville/localité _____
S1Q11	Repère: (Quartier/Rue/Lieu-dit/Point de repère) :.... ..
S1Q12A	A. Téléphone1 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ /B. Téléphone2 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ / C. Fax : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
S1Q12B	A.BP _ _ _ _ _ _ B. Ville de la boîte postale _____
S1Q13	A. Site Web de l'entreprise _____ B. E-mail _____
S1Q14	L'entreprise tient-elle une comptabilité écrite? 1= Oui, 2=Non Si non aller à S1Q17
S1Q15	L'entreprise remplit-elle une Déclaration Statistique et Fiscale (DSF)? 1= Oui, 2=Non Si non aller à S1Q17

S1Q16	Si oui, est-ce selon le système OHADA révisé ? 1= Oui, 2=Non	<input type="checkbox"/>
S1Q17	Quelle est la date de création de votre entreprise ?	____/____/____
S1Q18	Quelle est la date de démarrage effective de l'activité dans l'entreprise ?	____/____/____

SECTION2 : PROFIL DU PROMOTEUR ET/OU DU PRINCIPAL DIRIGEANT

S2Q01	Le promoteur est-il le principal dirigeant ? (1= Oui, 2=Non, si oui remplir seulement la colonne promoteur)	<input type="checkbox"/>
		Promoteur
S2Q02	Sexe : 1. Masculin 2.Féminin	<input type="checkbox"/>
S2Q03	Age :	<input type="checkbox"/>
S2Q04	Nationalité : _____ / _____ Cf. nomenclature	<input type="checkbox"/>
S2Q05	Niveau d'étude :1.Sans niveau 2.Primaire 3.Secondaire 4.Universitaire Si S2Q05=1, aller à S2Q07	<input type="checkbox"/>
S2Q06	Diplôme le plus élevé obtenu : 1.Sans diplôme 2.CEP/FSLC 3.BEPC/CAP/GCEOL 4.Probatoire5.Baccalauréat /BP/ GCEAL 6.BTS/DUT/ DEUG/ HND 7.Licence /Bachelordeegree8. Maîtrise 9. DEA/Master 10.Phd/Doctorat	<input type="checkbox"/>
S2Q07	Domaine de formation professionnelle _____ / _____ (voir nomenclature des formations)	<input type="checkbox"/>
S2Q08	Nombre d'années passés à la tête de l'entreprise	<input type="checkbox"/>
S2Q09	Situation antérieure du promoteur ou du principal dirigeant ? 1 = Salarié dans l'entreprise 2 = Salarié dans une autre entreprise 3 = Diplômé, sans expérience professionnelle 4 = Fonctionnaire	<input type="checkbox"/>

SECTION 3: ECONOMIE NUMÉRIQUE

S3Q01	Votre entreprise dispose-t-elle des outils fonctionnels des TIC suivants ? 1=Oui, 2=Non (Si oui préciser le nombre)				
	Outils TIC	Possède 1=Oui, 2=Non	Nombre	Outils TIC	Possède 1=Oui, 2=Non
	A. Ordinateur/Tablettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F. photocopieuse	<input type="checkbox"/>
	B. Ligne de téléphone fixe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G. Fax	<input type="checkbox"/>
	C. Téléphone mobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H. Imprimante	<input type="checkbox"/>
	D. Serveurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I. Scanner	<input type="checkbox"/>
	E. Dictaphones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J. Outil numérique de sécurité (caméra de surveillance)	<input type="checkbox"/>
S3Q02	Effectif du personnel sachant utiliser un ordinateur				<input type="checkbox"/>
S3Q03	Votre structure dispose-t-elle d'une connexion Internet? 1.Oui 2.Non				<input type="checkbox"/>
S3Q04	Votre entreprise dispose-t-elle d'un site Web ? 1.Oui 2.Non				<input type="checkbox"/>
PRÉSENCE D'AUTRES RÉSEAUX ET PARTAGE DES INFORMATIONS/RESSOURCES					1.Oui 2.Non
S3Q05	Votre entreprise dispose-t-elle d'un réseau local ?				<input type="checkbox"/>
S3Q06	Disposez-vous d'un réseau intranet pour les échanges d'informations avec les collaborateurs ?				<input type="checkbox"/>
S3Q07	Votre entreprise dispose-t-elle d'un réseau extranet ?				<input type="checkbox"/>
S3Q08	Échangez-vous des informations via un serveur en entreprise ?				<input type="checkbox"/>
S3Q09	A quoi servent les applications informatiques dont vous disposez ? (Cocher plus d'une case au besoin) A = Fiscalité/Douane <input type="checkbox"/> B = Commerce électronique <input type="checkbox"/> C= Gestion des stocks <input type="checkbox"/> D = Transport et logistique <input type="checkbox"/> E = Finance/comptabilité/marketing <input type="checkbox"/> F = Ressources humaines <input type="checkbox"/> G= Autres (à préciser) _____ H = Non concerné <input type="checkbox"/>				
S3Q10	L'entreprise effectue-t-elle la promotion et la publicité sur les plateformes numériques suivantes ? (Cocher plus d'une case au besoin) A. Réseaux sociaux <input type="checkbox"/> ; B. Site Web de l'entreprise <input type="checkbox"/> ; C. D'autres sites Web <input type="checkbox"/> ; E. Autre <input type="checkbox"/>				
S3Q11	L'entreprise effectue-t-elle des ventes sur les plateformes numériques suivantes ? (Cocher plus d'une case au besoin) A. Réseaux sociaux <input type="checkbox"/> ; B. Site Web de l'entreprise <input type="checkbox"/> ; C. D'autres sites Web <input type="checkbox"/> ; E. Autre <input type="checkbox"/>				
S3Q12	Quels sont les moyens numériques de règlement utilisés par l'entreprise lors des ventes sur les plateformes numériques : (Cocher plus d'une case au besoin) 1 = Carte de crédit <input type="checkbox"/> 2 = Mobile money <input type="checkbox"/> 3 = Transfert express union <input type="checkbox"/> 4= Autres (préciser)				

SECTION 4: INNOVATION ET DEVELOPPEMENT TECHNOLOGIQUE

S4Q01	Au cours des trois dernières années, votre entreprise a-t-elle innové ? <i>1 .Oui 2.Non</i> A. sur le produit <input type="checkbox"/> B. sur le procédé <input type="checkbox"/> C. sur la Méthode de commercialisation <input type="checkbox"/> D. Forme d'organisation <input type="checkbox"/>	
S4Q02	Si S4Q01=2 pour A, B, C et D quelle en est la principale raison ? 1. Coût élevé ; 2. Risque élevé ; 3. Pas besoin d'innover car secteur peu concurrentiel ; 4. Coûts relativement faibles d'exportation/d'adaptation/acquisition des innovations dans le secteur ; 5. Secteur dominé par quelques entreprises ; 6 .Absence de personnel qualifié dans l'entreprise ; 7. Absence de stratégie d'innovation dans l'entreprise ; 8. Pas d'accès à l'information scientifique et technologique (bases de données, brevets, revues scientifiques, etc.) ; 9. Collaboration de recherche difficile ou coûteuse avec les universités / instituts de recherche ; 10. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>
S4Q07	Des innovations de votre entreprise sont-elles l'objet d'un droit de propriété intellectuelle enregistré à l'OAPI/OMPI ? <i>1 .Oui 2.Non</i>	<input type="checkbox"/>
S4Q08	Votre entreprise dispose-t-elle d'une certification internationalement reconnue (ISO etc)? <i>1 .Oui 2.Non</i> Sinon allez à S4Q09	<input type="checkbox"/>
S4Q08A	Si oui lesquelles ?	
S4Q09	Votre entreprise dispose-t-elle de certifications nationales reconnues (NC, etc)? <i>1 .Oui 2.Non</i> Sinon allez à S4Q10	<input type="checkbox"/>
S4Q09B	Si oui lesquelles ? <i>1 .Oui 2.Non</i> 1. Normes Camerounaises (NC) <input type="checkbox"/> 2. Autres à préciser _____ <input type="checkbox"/>	
S4Q10	Votre entreprise utilise-t-elle une technologie de production sous licence étrangère ? <i>1 .Oui 2.Non</i> Sinon allez à S4Q12	<input type="checkbox"/>
S4Q11	Si oui, quel est le coût d'acquisition de cette licence ? (en milliers de FCFA)	<input type="text"/>
S4Q12	Votre entreprise est-t-elle détentrice d'un brevet ? <i>1 .Oui 2.Non</i>	<input type="checkbox"/>
S4Q14	L'entreprise fait-elle la veille technologique ? <i>1=Oui ; 2=Non</i> Sinon allez à S4Q16	<input type="checkbox"/>
S4Q15	Qui s'occupe principalement de cette veille technologique ? <i>1=Direction générale/Promoteur ; 2=un service ; 3=un collaborateur ; 4 = un consultant externe ; 5 =Autre (à préciser)</i>	<input type="checkbox"/>
S4Q16	L'entreprise utilise-t-elle les résultats de la recherche issus des universités ou des instituts de recherche ? <i>1=Oui ; 2=Non</i> Sinon allez à S4Q18	<input type="checkbox"/>
S4Q17	Si Oui, pour quelle activité ? <i>(Cocher plus d'une case au besoin)</i> A. Développer de nouveaux produits <input type="checkbox"/> ; D. Adapter des technologies étrangères <input type="checkbox"/> B. Améliorer les produits/services/procédés de l'entreprise <input type="checkbox"/> E. Accroître la production de l'entreprise <input type="checkbox"/> ; C. Maintenance du matériel technique de l'entreprise <input type="checkbox"/> F. Autres (à préciser) <input type="checkbox"/> _____	
S4Q18	Si non pourquoi ? <i>(Cocher plus d'une case au besoin)</i> A. Pas informé de leur existence <input type="checkbox"/> ; B. N'en a pas besoin <input type="checkbox"/> ; C. Peu efficace <input type="checkbox"/> ; D. Coûteux <input type="checkbox"/> ; F. Pas disponible dans la localité <input type="checkbox"/> ; G. Ne sait pas comment avoir accès à ces résultats <input type="checkbox"/> ; H. Ne répond pas aux besoins de l'entreprise <input type="checkbox"/> I. Autres (à préciser) <input type="checkbox"/> _____	
S4Q19	L'entreprise fait-t-elle de la Recherche & développement ? <i>1 .Oui 2.Non</i> Sinon allez à S4Q21	<input type="checkbox"/>
S4Q20	Qui s'occupe principalement de cette Recherche & développement ? <i>1=Direction générale/Promoteur ; 2=un service ; 3=un collaborateur ; 4 = un consultant externe ; 5 =Autre (à préciser)</i>	<input type="checkbox"/>
S4Q21	L'entreprise finance-t-elle les activités de Recherche & développement ? <i>1 .Oui 2.Non</i> Sinon allez à S5Q01	<input type="checkbox"/>
S4Q22	Combien avez-vous dépensé en R&D (coût de main-d'œuvre et investissement) en 2019? <i>(en milliers de FCFA)</i>	<input type="text"/>

SECTION 5 : FINANCEMENT DE L'ACTIVITE DES ENTREPRISES

5.1 Besoins de financement

S5Q01	Citez parmi les sources de financement suivant, les trois (03) principales auxquelles vous avez eu recours au démarrage de votre entreprise par ordre d'importance (Il est possible qu'il y'ait juste une source) 1= Crédit bancaire 2 = Crédit institutionnel 3 = Apports personnels/dons 4 = Tontine 5=Prêt par une connaissance 6= Autre (préciser) : _____ 1ere source de financement: _____ 2ème source de financement: _____ 3ème source de financement: _____						
S5Q02	Quels sont les besoins de financement exprimés par votre entreprise au cours des 3 dernières années écoulées (2017,2018 et 2019) ?						
		<i>1= oui</i> <i>2= non</i>	<i>Nombre de fois</i>		<i>1= oui</i> <i>2= non</i>	<i>Nombre de fois</i>	
S5Q02A	Acquisition/aménagement de terrain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S5Q02H	Acquisition des emballages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S5Q02B	Construction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S5Q02I	Païement des impôts et taxes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S5Q02C	Acquisition d'équipement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S5Q02K	Païement des cotisations sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S5Q02D	Acquisition matériel roulant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S5Q02L	Règlement de dette à court terme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S5Q02E	R&D /prototypage/licence/brevet/logiciels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S5Q02M	Règlement des salaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S5Q02F	Marketing et publicité/études/communication, etc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S5Q02N	Recrutement du personnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S5Q02G	Acquisition de marchandises/matière première	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S5Q02O	Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.2 Modes de financement

S5Q03	Avez-vous eu recours aux modes de financement suivants en 2019 ?						
		<i>sollicité</i> <i>1 .Oui</i> <i>2.Non</i>	<i>Obtenu /</i> <i>.Oui</i> <i>2.Non</i>		<i>sollicité</i> <i>1 .Oui</i> <i>2.Non</i>	<i>Obtenu / .O</i> <i>ui 2.Non</i>	
A	Financement sur ressources propres (Auto financement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	Crédit fournisseurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Prêt bancaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H	Crédit-bail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Prêt microfinance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I	Investisseurs particuliers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Prêt coopératives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J	Capital risque/Capital investissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Tontine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	K	Affacturage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Subventions de l'Etat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L	Financement participatif (crowdfunding)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M	Prêt de la Banque Camerounaise des PME (BC PME)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	O	Prêt /don de la diaspora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	Prêt/don auprès d'une structure étatique à préciser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	P	Prêt des organismes internationaux (BM, PROPARCO, BEI, etc...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q	Autres (à préciser) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
S5Q04	Combien de fois avez-vous demandé des financements en 2019 ? Si S5Q04=00, allez à S5Q21					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S5Q05	Quel est le montant cumulé de ces demandes en 2019 ?(en milliers de FCFA)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S5Q06	Quel est le montant total des financements reçus pour votre entreprise en 2019 ? (en milliers de FCFA)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S5Q07	Dont : A. Dons/subventions <input type="checkbox"/>		B. Prêts <input type="checkbox"/>				
S5Q08	Pour les emprunts, donner la durée la plus courte et la plus longue de remboursement Durée la plus courte en mois <input type="checkbox"/> ; Durée la plus longue en mois <input type="checkbox"/>						
S5Q09	Sous quelle forme avez-vous reçu ces financements ? 1-en nature, 2-espèce, 3-mixte					<input type="checkbox"/>	
S5Q10	Mode de décaissement : 1-ponctuel (en un bloc) 2- par tranche sans conditions 3- par tranche avec conditions Si 1 ou 2 allez à S5Q11					<input type="checkbox"/>	
S5Q10A	Si par tranche avec condition, préciser les conditions _____ _____ _____						
S5Q11	Comment avez-vous appréciés ces financements : 1-inadaptés, 2-adaptés, 3-idéal					<input type="checkbox"/>	

S5Q12	Quelles étaient les raisons des demandes non satisfaites			1. Oui 2. Non		
	A = Manque de confiance au promoteur de l'entreprise			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	B = Soupçon de non viabilité du projet			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	C = Absence des sûretés			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D = Autres à préciser			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
S5Q13	Pour celles des demandes d'emprunts non satisfaites, quelles sont les garanties qui ont été exigées et celles que vous avez présentées ? 1. Oui 2. Non			Exigées	présentées	
S5Q13A	Terrains et bâtiments (titre foncier)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
S5Q13B	Machines et équipements (incluant mobiles)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
S5Q13C	Actifs circulants (stocks, créances clients, ...)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
S5Q13D	Actifs personnels du propriétaire/du gérant (Téléviseurs, frigidaire, canapé, etc)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
S5Q13E	Caution morale (avaliste)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
S5Q13F	Autre 1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
S5Q13G	Autre 2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
S5Q14	Comment appréciez-vous la valeur des garanties par rapport au crédit que vous avez reçu ? 1. largement inférieure, 2. inférieure, 3. égale, 4. supérieure, 5. Largement supérieure				<input type="checkbox"/>	
S5Q15	Quelle était la valeur approximative de la garantie (en milliers de FCFA)				<input type="text"/>	<input type="text"/>
S5Q16	Comment appréciez-vous les taux d'intérêts pratiqués : 1-élevés, 2-acceptables, 3-faibles				<input type="checkbox"/>	
S5Q17	Quel était l'échéance de remboursement : 1-Hebdomadaire, 2-mensuelle, 3- trimestrielle, 4- semestrielle, 5-annuelle				<input type="checkbox"/>	
S5Q18	Comment appréciez-vous l'échéance du remboursement ? 1-contraignant, 2- indifférent, 3-approprié				<input type="checkbox"/>	
S5Q19	Pourquoi ?					
	<hr/> <hr/>					
S5Q20	Respectez-vous les échéances de remboursement selon votre tableau d'amortissement ? : 1. toujours, 2. souvent, 3. rarement, 4. Jamais				<input type="checkbox"/>	
S5Q21	Au cours de l'année 2019, avez-vous effectué un remboursement d'emprunt ? 1. Oui 2. Non Sinon allez à S5Q23				<input type="checkbox"/>	
S5Q22	Si oui quel a été le montant de ce remboursement (en milliers de FCFA)				<input type="text"/>	<input type="text"/>
S5Q23	Selon vous, quelles sont les contraintes majeures liées au financement ? 1. Oui 2. Non					
S5Q23A	Taux d'intérêt élevé	<input type="checkbox"/>	S5Q23G	Délai d'obtention de crédit trop long	<input type="checkbox"/>	
S5Q23B	Autres charges liées à l'emprunt	<input type="checkbox"/>	S5Q23H	Qualité des services	<input type="checkbox"/>	
S5Q23C	Insuffisance de garanties	<input type="checkbox"/>	S5Q23I	Offre limitée de produits/services financiers	<input type="checkbox"/>	
S5Q23D	Manque d'informations	<input type="checkbox"/>	S5Q23J	Echéance du crédit	<input type="checkbox"/>	
S5Q23E	Corruption/discrimination	<input type="checkbox"/>	S5Q23K	Autre 1 à préciser _____	<input type="checkbox"/>	
S5Q23F	Coûts et/ou complexité des dossiers	<input type="checkbox"/>	S5Q23L	Autre 2 à préciser _____	<input type="checkbox"/>	
S5Q24	Existe-t-il une banque principale avec laquelle vous effectuez vos transactions ? 1. Oui 2. Non				<input type="checkbox"/>	
S5Q25	Si oui donnez son nom : _____					
S5Q26	Par rapport aux critères ci-après, pouvez-vous donner une notation de cette banque ?				Noter de 0 à 5	
	1 taux d'intérêt avantageux				<input type="checkbox"/>	
	2 Rapidité de service				<input type="checkbox"/>	
	3 Relation personnalisée avec la banque				<input type="checkbox"/>	
	4 Meilleur accompagnement de la banque dans les projets				<input type="checkbox"/>	
	5 Facilité de différé de remboursement de crédits				<input type="checkbox"/>	
6 Autres (préciser) : _____				<input type="checkbox"/>		
S5Q27	Avez-vous déjà bénéficié des prêts couverts par des fonds de garantie ? 1. Oui 2. Non 3. NSP Sinon ou NSP allez à S5Q30				<input type="checkbox"/>	
S5Q28	Si oui donnez le(s) Nom(s) du (des) fonds et le(s) Nom(s) des bailleurs					
	Nom(s) du (des) fonds			Nom des bailleurs		
	1.			1.		
	2.			2.		

	3.		3.
S5Q29	Si oui, diriez-vous que ces prêts vous auraient été impossible sans la couverture du fonds de garantie ? 1 .Oui 2.Non		<input type="checkbox"/>
S5Q30	Les fonds de garanties peuvent-elles être une solution du financement des PME au Cameroun ? 1= Tout à fait 2= Plutôt oui 3 = Plutôt non 4= Pas du tout		<input type="checkbox"/>
S5Q31	Pourquoi ? _____ _____		
S5Q32	Quelle mode de garantie vous semble-t-il le plus adapté pour le financement des PME camerounaises ? 1= Garantie individuelle 2 = Garantie de portefeuille 3 = Garantie à travers la médiation d'un établissement de microfinance		<input type="checkbox"/>
S5Q33	Avez-vous connaissance des structures suivantes d'appui aux PME? 1 .Oui 2.Non		
S5Q33A	BC-PME	<input type="checkbox"/>	S5Q33G ANOR (agence des normes et de la qualité) <input type="checkbox"/>
S5Q33B	Bureau de mise en niveau	<input type="checkbox"/>	S5Q33H Agropoles <input type="checkbox"/>
S5Q33C	PAJER-U	<input type="checkbox"/>	S5Q33I FNE <input type="checkbox"/>
S5Q33D	CFCE	<input type="checkbox"/>	S5Q33J BSTP (Bourse de sous-traitance et de Partenariat) <input type="checkbox"/>
S5Q33E	CTA(Centre Technique Agroalimentaire)	<input type="checkbox"/>	S5Q33K Autre1 à préciser _____ <input type="checkbox"/>

SECTION 6 : COMPETITIVITE

S6Q01	Sur le marché intérieur avez-vous des concurrents ? 1- Oui 2- Non Sinon allez à S6Q06		<input type="checkbox"/>
S6Q02	Comment se situent vos prix par rapport à ceux de vos principaux concurrents (qui vendent les mêmes produits ou services que vous) ? 1 – Supérieurs, 2 – Egaux, 3 – Inférieurs 4 – Ne sait pas Si S6Q02=2 ou 3, ne pas poser la question S6Q04		<input type="checkbox"/>
S6Q03	Selon vous, quelle est la principale provenance du produit concurrent qui constitue une menace directe pour votre activité ? 1- Produits importés d'Asie, 2- Importés de l'EU, 3- Importés du Nigéria, 4- Importés des autres pays de l'Afrique de l'Ouest, 5- Importés des autres pays, 6- Autre		<input type="checkbox"/>
S6Q04	Qu'est-ce qui vous amène à avoir des prix différents de ceux de vos concurrents ? 1- Oui 2- Non		
	1. Type d'équipement <input type="checkbox"/>	2. Innovation <input type="checkbox"/>	
	3. Pouvoir d'achat des clients <input type="checkbox"/>	4. Qualité de la main d'œuvre <input type="checkbox"/>	
	5. Accès au crédit <input type="checkbox"/>	6. Approvisionnement <input type="checkbox"/>	
	7. Publicité <input type="checkbox"/>	8. Fraude fiscale <input type="checkbox"/>	
	9. Autre (Préciser) : _____ <input type="checkbox"/>		
S6Q05	Comment fixez-vous les prix de vos principaux produits/services ? 1- Oui 2- Non		
	1.En fonction des prix des concurrents <input type="checkbox"/>	2. Suivant le prix fixé par l'association des producteurs <input type="checkbox"/>	
	3.En fonction de mon coût de production ou d'exploitation <input type="checkbox"/>	4. En fonction du coût de revient <input type="checkbox"/>	
	5.Suivant le prix officiel <input type="checkbox"/>	6. Autre (à préciser) _____ <input type="checkbox"/>	
S6Q06	Quel est votre principal client ? 1 Entreprises du privé 2. Entreprises du public/parapublic 3. Particulier/public 4. Exportation		<input type="checkbox"/>
S6Q07	Rencontrez-vous au moins une des difficultés/obstacles suivantes ? 1- Oui 2- Non		
	1. Faible maîtrise du marché <input type="checkbox"/>	2. Insuffisance de l'énergie <input type="checkbox"/>	
	3. Coût élevé des matières premières <input type="checkbox"/>	4. Coût élevé du transport <input type="checkbox"/>	
	5. Insuffisance de moyens financiers <input type="checkbox"/>	6. Equipement obsolète <input type="checkbox"/>	
	7. Délai de paiement trop long des clients <input type="checkbox"/>	8. Corruption <input type="checkbox"/>	
	9. Fiscalité élevé <input type="checkbox"/>	10. Concurrence déloyale <input type="checkbox"/>	
	11. Autres à préciser : _____ <input type="checkbox"/>		
S6Q08	Parmi vos postes de coûts suivants, citez par ordre d'importance les trois principales qui vous paraissent trop chers et méritent donc d'être réduits : (NB : Il peut arriver qu'il y'en ait qu'un seul)		

	1. Matières premières, 2. Transport 3. Electricité, 4. autres énergie, 5. salaires et autres charges salariale, 6. autres charges (à préciser) : _____ 1ère poste: _____ <input type="checkbox"/> 2ème poste: _____ <input type="checkbox"/> 3ème poste: _____ <input type="checkbox"/>	
S6Q09A	Avez-vous entendu parler de l'Accord de Partenariat Economique ? 1- Oui 2- Non <input type="checkbox"/>	
S6Q09B	Connaissez-vous l'Accord de Partenariat Economique entre le Cameroun et l'Union Européenne ? 1. Oui 2. Non Sinon allez à S6Q11 <input type="checkbox"/>	
S6Q10	Si oui, connaissez-vous les règles d'origines applicables aux marchandises de l'Union Européenne ? 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/>	
S6Q11	Avez-vous soumissionné à des commandes publiques en 2019 ? 1. Oui 2. Non Sinon allez à S6Q14 <input type="checkbox"/>	
S6Q12	Si oui, avez-vous été bénéficiaire de certaines d'entre-elles ? 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/>	
S6Q13	Donner le nombre et le montant de ces marchés A. Nombre de marchés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ; B. Montant des marchés (en milliers de FCFA) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
S6Q14	Notez de 0 à 5 les stratégies que vous utilisez pour accroître votre activité	Note de 0 à 5
	1 Prospection de nouveaux clients	<input type="checkbox"/>
	2 Renouvellement de l'ensemble de l'offre	<input type="checkbox"/>
	3 Adaptation des offres à chaque type de clientèle	<input type="checkbox"/>
	4 Proposition des prestations complémentaires à l'offre de base	<input type="checkbox"/>
5 Autre (à préciser) : _____	<input type="checkbox"/>	
S6Q15	Notez de 0 à 5 les stratégies que vous utilisez pour améliorer la satisfaction de vos clients ?	Note de 0 à 5
	1 Amélioration de la qualité des produits/services	<input type="checkbox"/>
	2 Mise en place d'une démarche de gestion des réclamations	<input type="checkbox"/>
	3 Réalisation des études de satisfaction de la clientèle	<input type="checkbox"/>
	4 Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>
S6Q16	Utilisez-vous les outils de gestion suivants :	1- Oui 2- Non
	1. Gestion comptable <input type="checkbox"/> 2. Prévisions financières <input type="checkbox"/> 3. Suivi de la trésorerie <input type="checkbox"/>	
	4. Gestion des ressources humaines <input type="checkbox"/> 5. Gestion des stocks <input type="checkbox"/> 6. Prospection des clients <input type="checkbox"/>	
	7. Gestion de la relation client <input type="checkbox"/>	
S6Q17	Avez-vous déjà entendu parler de la Responsabilité Sociétale des Entreprises (RSE) ? 1. Oui 2. Non Sinon allez à S6Q19 <input type="checkbox"/>	
S6Q18	Menez-vous les actions dans le cadre de la Responsabilité Sociétale des Entreprises ? 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/>	
S6Q19	Disposez-vous d'un dispositif HQSE (Hygiène, Qualité, Sécurité, Environnement) au sein de votre entreprise ? 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/>	
S6Q20	Votre entreprise a-t-elle affilié tout son personnel à la CNPS ? 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/>	
S6Q21	L'entreprise dispose-t-elle d'un dispositif de prise en charge des personnes victimes d'accidents de travail ? 1. Oui, 2. Non <input type="checkbox"/>	
S6Q22	Avez-vous souscrit à une assurance maladie pour votre personnel en 2019 ? 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/>	
S6Q23	Y'a-t-il un médecin de travail dans l'entreprise ? 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/>	
S6Q24	Y'a-t-il un délégué du personnel dans votre entreprise ? 1. Oui, 2. Non 3. Non concerné Sinon ou Non concerné allez à S6Q26 <input type="checkbox"/>	
S6Q25	Si oui, participe-t-il aux sessions du conseil d'administration/Conseil de Direction ? 1. Oui 2. Non 3. Non concerné <input type="checkbox"/>	
S6Q26	Existe-t-il dans votre entreprise une boîte à suggestions ouverte au personnel ? 1. Oui, 2. Non <input type="checkbox"/>	
S6Q27	Existe-t-il un cahier de doléances dans votre entreprise ? 1. Oui, 2. Non <input type="checkbox"/>	

SECTION 7 : SOUS TRAITANCE ET ECHANGES INTERENTREPRISES

S7Q01	En 2019 avez-vous exécuté les travaux de sous-traitance ? 1. Oui 2. Non Sinon allez à S7Q04 <input type="checkbox"/>
S7Q02	Si oui, pour combien d'entreprises avez-vous effectué les travaux de sous-traitance ? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
S7Q03	Part de la sous-traitance dans votre chiffre d'affaires en 2019 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> %
S7Q04	Avez-vous attribué à d'autres entreprises les travaux de sous-traitance en 2019 ? 1. Oui 2. Non Sinon allez à S7Q07 <input type="checkbox"/>
S7Q05	Si oui à combien d'entreprises : A. Nationales <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B. Etrangères <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
S7Q06	Part de la sous-traitance dans les charges de votre entreprise <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> %
ECHANGES INTERENTREPRISES	

S7Q07	Votre entreprise a-t-elle déjà collaboré avec d'autres entreprises dans les domaines suivants : 1. Oui 2. Non 1= Approvisionnement <input type="checkbox"/> 2= Production (équipements communs, location d'espace commun) <input type="checkbox"/> 3= Commercialisation <input type="checkbox"/> 4= Transport/logistique <input type="checkbox"/> 5= Gestion des ressources humaines 6= Autres (préciser) : _____ <input type="checkbox"/>
S7Q08	Si non à tous ces motifs, expliquez les raisons de l'absence de collaboration 1. Oui 2. Non 1= Prestige personnel <input type="checkbox"/> 2= Manque de confiance envers les entrepreneurs <input type="checkbox"/> 3= Manque d'information <input type="checkbox"/> 4= Manque de culture entrepreneuriale <input type="checkbox"/> 5= Manque de culture associative <input type="checkbox"/> 6= Autres (préciser) : _____ <input type="checkbox"/>

SECTION 8 : ATTRACTIVITE ET CONTRIBUTION DE L'APME DANS LA COMPETITIVITE DES PME

S8Q01A	Avez-vous déjà entendu parler de l'Agence de Promotion des Petites et Moyennes Entreprises (APME) ? 1-Oui ; 2-Non	<input type="checkbox"/>
S8Q01B	Sinon avez-vous entendu parler du Centre de Formalités de Création des Entreprises (CFCE) ? 1-Oui ; 2-Non Sinon, allez à S9Q01	<input type="checkbox"/>
S8Q02	SI OUI, Avez-vous déjà été en contact avec l'APME ? 1-Oui ; 2-Non Sinon, allez à S8Q04	<input type="checkbox"/>
S8Q03	Quelle était la raison du contact? 1-Bénéficiaire de ses services ; 2-Consultant/prestataire de service pour l'APME ; 3-Demande d'information ; 4-Création d'entreprise ; 5-Séminaire ; 6-Foire/salon ; 7-Autres _____	<input type="checkbox"/>
S8Q04	L'APME est une institution Publique spécialisée dans l'encadrement, la promotion et le développement des Petites et Moyennes Entreprises. Dans ce cadre, avez-vous déjà bénéficié d'une forme quelconque d'accompagnement de l'APME ou à travers ses différents programmes ? 1-Oui ; 2-Non Sinon, allez à S9Q01	<input type="checkbox"/>
S8Q05	SI OUI, Lesquelles ? 1. Oui 2. Non 1-CAMPACKQ <input type="checkbox"/> 6- Programme Diagnostic-Restructuration des PME Manufacturières <input type="checkbox"/> 2-Programme Modernisation <input type="checkbox"/> 7- Programme Esprit d'Entreprise en Milieu Jeune (PE2MJ) <input type="checkbox"/> 3-Programme Kaizen <input type="checkbox"/> 8-Coaching/accompagnement dans la création de mon entreprise <input type="checkbox"/> 4- Fonds de Prototypage <input type="checkbox"/> 9-Autres types d'accompagnement _____ <input type="checkbox"/> 5- Programme Transfagri <input type="checkbox"/>	
S8Q06	Quel impact l'accompagnement de l'APME a-t-il eu dans les activités de votre entreprise ? (Cocher plus d'une case au besoin) 1-Augmentation de mon Chiffre d'Affaires <input type="checkbox"/> 4-Création d'emploi <input type="checkbox"/> 2-Amélioration de la gestion de l'entreprise <input type="checkbox"/> 5-Amélioration de la visibilité de mon entreprise <input type="checkbox"/> 3-Valorisation de la production <input type="checkbox"/> 6-Autres _____ <input type="checkbox"/>	
S8Q07	Quelles sont vos suggestions pour l'amélioration de l'accompagnement de l'APME aux entreprises ? _____ _____	

SECTION 9 : EMPLOI ET ACTIVITE DE L'ENTREPRISE

S9Q01	Chiffre d'affaires de l'entreprise en 2019(en milliers) : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ; Exportations de l'entreprise en 2019(en milliers) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
S9Q02	Effectif des employés permanents au 31 décembre 2019 : Hommes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Femmes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Total <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
S9Q03	Listez les activités exercées dans l'entreprise et indiquez la part (%) de chacune d'elle dans le chiffre d'affaires total (hors taxes)		
		Code NAEMARev1	Poids dans le CA global
S9Q04A	Activité principale _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
S9Q04B	Activité secondaire _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

MERCI POUR VOTRE AIMABLE COLLABORATION