



QUESTIONNAIRE POUR LE REFERENCEMENT DANS LA BASE DE DONNÉES RÉGIONALE DES MÉTIERS D'ART ET DU PATRIMOINE DE BOURGOGNE FRANCHE-COMTE

Le questionnaire ci-dessous est à renvoyer dûment rempli à :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **🞎 CMAR CÔTE-D’OR**65-69 Rue DaubentonBP 37451 - 21074 Dijon CedexTél. : 03.80.63.13.53Mail : flemoine@artisanat-bfc.fr | **🞎 CMAR DOUBS**101 Rue de Vesoul  25000 BesançonTél. : 03.39.21.22.23 Mail : curbain@artisanat-bfc.fr | 🞎 **CMAR JURA**17 rue Jules Bury - BP 4040839016 Lons-le-Saunier CedexTél. : 03.39.21.22.23Mail : almouget@artisanat-bfc.fr | **🞎 CMAR NIEVRE**9 Rue Romain Baron - CS 80040 - 58027 Nevers CedexTél. : 03.86.71.80.60Mail : esalerno@artisanat-bfc.fr |
| **🞎 CMAR HAUTE-SAONE**2, rue du Dr GirardZAC des Haberges70000 VesoulTél. : 03.39.21.22.23Mail : svennet@artisanat-bfc.fr | **🞎 CMAR SAÔNE-ET-LOIRE**Centre d’Affaires du Pont Jean Richard - 1 av. de Verdun - BP 10052 - 71103 Chalon-sur-Saône CedexTél. : 03.85.41.43.88Mail : lpetoin@artisanat-bfc.fr | **🞎 CMAR YONNE**56-58 rue du Moulin du Président - 89000 AuxerreTél. : 03.86.42.05.89Tél. Maillot : 03.86.83.99.89Mail : thumblot@artisanat-bfc.fr | **🞎 CMAR Territoire de Belfort**40 Grande Rue90400 TREVENANSTél. : 03.39.21.22.23Mail : jmias@artisanat-bfc.fr |

Vous remerciant par avance pour votre aimable collaboration,

1. IDENTIFICATION :

RAISON SOCIALE OU NOM :

NOM DU CHEF D'ENTREPRISE :

ADRESSE :

EMAIL : SITE INTERNET :

NAFA :

EFFECTIF DE L'ENTREPRISE (VOUS Y COMPRIS) :

2. DESCRIPTIF DE VOTRE ACTIVITE

Afin de mieux connaître la nature de votre activité et votre entreprise, merci de répondre aux questions suivantes

Q1. Descriptif de votre activité ?

ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE :

AUTRES ACTIVITES EXERCEES ET/OU SAVOIR-

FAIRE PARTICULIER

Q2. A quelles classes de métiers appartient votre entreprise (cocher la ou les cases correspondantes) ?

🞏 METIERS DE LA FABRICATION TRADITIONNELLE (fabrication s'inspirant ou reproduisant de pièces ou objets

existants grâce à la maîtrise d'un ou plusieurs savoir-faire traditionnel)

🞏 METIERS DE LA RESTAURATION (savoir-faire permettant la sauvegarde, la conservation et la restauration du

patrimoine immobilier - mobilier)

🞏 METIERS DE LA CREATION

Q3. Dans l'ensemble de votre activité, quelle serait la part de l'artisanat d'art dans votre C.A. ?

Si plus de 50 % cocher la case 🞏

Si moins de 50 % préciser %

3. Votre clientèle

Q4. Votre clientèle est composée de (choix multiples) ?

Particuliers 🞏 Professionnels 🞏 Collectivités publiques 🞏 Touristes 🞏 Internautes 🞏

Q5. Votre positionnement est sur un marché :

Local 🞏 régional 🞏 national 🞏 international 🞏

 Q6. Vous disposez d’un lieu de vente (magasin, galerie, ..) OUI 🞏 NON 🞏

4. FORMATION

Q7. Quels sont vos besoins en matière de formation ?

 **-**

 -

Q8. Votre entreprise propose-t-elle de la formation OUI 🞏 NON 🞏

Si oui, dans quel domaine formez-vous ?

 - -

 - -

 AVEZ-VOUS UN NUMERO D'AGREMENT POUR FORMER OUI 🞏 NON 🞏

5. VOS COMMENTAIRES

Q9. Quelles sont les actions que vous souhaiteriez voir engager pour accompagner le développement

de votre entreprise ?

Q10. Avez-vous des suggestions ou remarques concernant le secteur de l'Artisanat, votre activité, votre

entreprise ?

 N'hésitez pas à joindre votre plaquette commerciale ou quelques visuels de vos réalisations,

Vous remerciant pour votre aimable collaboration

NB-V4 du 09/03/2021