

**39** Indiquez le nombre de personnes (Y COMPRIS VOUS-MÊME) travaillant dans votre entreprise au démarrage de votre activité et au jour de l'enquête ?

Les personnes intérimaires ou travaillant à titre tout à fait occasionnel ne doivent pas être prises en compte.

		EFFECTIFS AU DÉMARRAGE	EFFECTIFS AU JOUR DE L'ENQUÊTE
<b>PERSONNES NON SALARIÉES</b>	◆ CHEF(S) D'ENTREPRISE NON SALARIÉ(S) <i>(le chef d'entreprise, les cogérants majoritaires, les associés de SNC ou de société en commandite)</i>	.....personnes DNSD	..... personnes DNSA
	◆ CONJOINT COLLABORATEUR / AIDES FAMILIAUX <i>personnes à temps plein ou à temps partiel.</i>	.....personnes CCD	..... personnes CCA
<b>PERSONNES SALARIÉES</b>  (hors stagiaires, apprentis, autres contrats)	◆ CHEF(S) D'ENTREPRISE SALARIÉ(S) <i>personnes non comptées précédemment (le chef d'entreprise, son conjoint, les éventuels associés)</i>	.....personnes DSD	..... personnes DSA
	◆ SALARIÉS EN CONTRAT À DURÉE DÉTERMINÉE (CDD) OU INDÉTERMINÉE (CDI) <i>non compris chefs d'entreprises salariés</i>	.....personnes SALD	..... personnes SALA
<b>TOTAL DES NON SALARIÉS ET SALARIÉS</b>		.....personnes TOTD	..... personnes TOTSA
<b>AUTRES CONTRATS</b>	◆ stagiaires avec contrat, apprentis, contrats de professionnalisation, contrats uniques d'insertion (contrats initiative emploi), emplois d'avenir	.....personnes AUTD	..... personnes AUTA

**40** Pensez-vous sur votre marché :

- A) Avoir introduit, ou amélioré de manière significative, des produits** (biens ou prestations ou services, ...) ?  
 Oui .....  1 Non .....  2 INOVF10A
- B) Avoir introduit, ou modifié de manière significative, des procédés de fabrication ou de production, des méthodes de logistique, des activités de soutien ?**  
 Oui .....  1 Non .....  2 INOVF10A
- C) Avoir introduit des innovations en matière de marketing** (nouvelles méthodes de vente, distribution, design, emballage, promotion des produits, ...) ?  
 Oui .....  1 Non .....  2 INOVF10A
- D) Avoir introduit des innovations en matière d'organisation** (management, ressources humaines, organisation du travail, relations avec d'autres entreprises : alliances, partenariats, externalisation, ...) ?  
 Oui .....  1 Non .....  2 INOVOR10A

**INFORMATIQUE - INTERNET**

**41** Pour l'activité de votre entreprise, utilisez-vous les réseaux sociaux (facebook, twitter, ...), les blogs ?

- NON .....  1  
 SINON **PLUSIEURS** RÉPONSES POSSIBLES
- Oui, l'entreprise est inscrite sur les réseaux sociaux ou a un blog  2
- Oui, pour rechercher et/ou échanger des informations .....  3
- Oui, pour rechercher des marchés .....  4  
 RESSOCn13A

**42** Pour l'activité de votre entreprise, utilisez-vous internet ?

- NON .....  1  
 SINON **PLUSIEURS** RÉPONSES POSSIBLES
- Oui, pour rechercher et/ou échanger des informations .....  2
- Oui, pour envoyer et/ou consulter votre courrier électronique .....  3
- Oui, pour passer des commandes .....  4
- Oui, pour rechercher des marchés .....  5  
 CONTn14A

**43** Avez-vous un site Internet ouvert ou en construction ?

- NON .....  1  
 SINON **PLUSIEURS** RÉPONSES POSSIBLES
- Oui, pour présenter votre entreprise .....  2
- Oui, pour vendre en ligne .....  3  
 SNETn14A

**L'AVENIR DE VOTRE ENTREPRISE**

**44** Envisagez-vous d'être à votre compte (chef d'entreprise) ?

- De façon durable (plus de 5 ans) .....  1
- Pour une durée limitée .....  2  
 DUREEA

**45** Pensez-vous au cours des SIX PROCHAINS MOIS ?

- UNE SEULE RÉPONSE**
- Développer fortement votre entreprise .....  1
- Maintenir l'équilibre actuel de votre entreprise .....  2
- Devoir redresser une situation difficile .....  3
- Fermer votre entreprise .....  4
- Vendre votre entreprise .....  5
- VOUS NE SAVEZ PAS .....  6  
 AVEN14A

**46** Pensez-vous, au cours des DOUZE PROCHAINS MOIS, embaucher un ou plusieurs salariés (en CDI ou CDD UNIQUEMENT) ?

- Oui, pour créer de nouveaux postes .....  1
- Oui, pour faire face aux départs .....  2
- Non .....  3
- VOUS NE SAVEZ PAS .....  4  
 EMBF1A

**TEMPS CONSACRÉ AU REMPLISSAGE DU QUESTIONNAIRE :**  
 ..... MINUTES  
 TPSREMP14A

**NOUS VOUS REMERCIONS DU TEMPS QUE VOUS AVEZ BIEN VOULU NOUS CONSACRER**

Pour tous renseignements relatifs à ce questionnaire, veuillez vous adresser à :

NOM : ..... TÉL : .....  
 COURRIEL : .....

Ce questionnaire doit être retourné dûment rempli, en utilisant l'enveloppe réponse "T" jointe et en positionnant le document pour que l'adresse de retour ci-dessous apparaisse dans la fenêtre de l'enveloppe.

INSEE (Région)  
 ENQUÊTE SINE  
 XXXXX (N° d'autorisation)  
 CEDEX



**ENQUÊTE AUPRÈS DES ENTREPRISES CRÉÉES EN 2014**

*Sociétés créées, personnes établies à leur compte et personnes ayant pris une location gérance : situation en novembre 2014*



**ENQUÊTE STATISTIQUE OBLIGATOIRE**

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête, reconnue d'intérêt général et de qualité statistique, est obligatoire.

Visa n° N° 2014X096EC du Ministre des Finances et des Comptes publics, du Ministre de l'Économie, du Redressement productif et du Numérique, valable pour l'année 2014-2015.

Aux termes de l'article 6 de la loi n°51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistiques, les renseignements transmis en réponse au présent questionnaire ne sauraient en aucun cas être utilisés à des fins de contrôle fiscal ou de répression économique.

L'article 7 de la loi précitée stipule d'autre part que tout défaut de réponse ou une réponse sciemment inexacte peut entraîner l'application d'une amende administrative.

Questionnaire confidentiel destiné à la direction générale de l'Insee.

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à la présente enquête par les entreprises individuelles. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès de l'INSEE.

NOM ou RAISON SOCIALE

ADRESSE

Merci de retourner ce questionnaire rempli avant le.....en utilisant l'enveloppe jointe.

➤ Ce questionnaire s'adresse au responsable de l'entreprise

**LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS SONT-ILS EXACTS ET COMPLETS ?**

Le numéro SIREN de l'entreprise : Sinon, corrigez | | | | | | | | | | SIRENCA

Le nom et l'adresse de l'entreprise, indiqués ci-dessus : Sinon, corrigez et cochez cette case  1 CHGADR14A

Le code de l'activité PRINCIPALE de l'entreprise : Sinon, corrigez | | | | | | | | | | APENCA

L'intitulé de l'activité PRINCIPALE de l'entreprise : Sinon, corrigez

**ACTUELLEMENT, VOTRE ENTREPRISE EST-ELLE ACTIVE ?**

1 **Oui** (yc. arrêt temporaire d'activité) ➔ Complétez le CADRE COORDONNÉES ci-dessous et les pages 2, 3 et 4 du questionnaire

- Oui, mais de manière saisonnière (fermeture plus de 3 mois consécutifs)  1
- Oui, mais de manière occasionnelle (temps partiel inférieur à 50 %)  2  
 ACTISO14A
- ➔ Complétez **uniquement** le CADRE COORDONNÉES ci-dessous

2 **Non car :**  
 ACTIVE14A

- Elle n'a pas encore démarré son activité  1
- Elle a arrêté totalement son activité  2
- Elle a été vendue ou transmise  3
- Elle a été prise en location gérance  4  
 ARRETA

➔ Complétez le CADRE COORDONNÉES ci-dessous et les questions 1 à 31 du questionnaire

Depuis quelle date ?  
 Mois | | | | | Année | | | | |  
 MARRETA AARRETA

**Cadre réservé à l'INSEE**

| | | | | VAGA | | | | | | | | | | SIRENA

| | | | | ETATREPA | | | | | | | | | | NUMENTR

| | | | | IGA | | | | | | | | | | CJA

**CADRE COORDONNÉES :**

Pouvez-vous indiquer les coordonnées de la personne qui répond à ce questionnaire pour une éventuelle demande de précision :

Nom : .....

■ Fixe : | | | | | | | | | | | TELFIXEA

■ Portable : | | | | | | | | | | | TELPORTA

Courriel : .....

## VOTRE PROFIL EN TANT QUE « PORTEUR DE PROJET »

**1** Quelle est votre année de naissance ? 19 | | | ANNAISA

**2** Quel était votre département de résidence avant la création de votre entreprise ?

- Si vous résidiez à l'étranger noter **99**, dans les DOM **97**
- 1, 2, 3, 4 ou 6 pour les DOM (= n° du DOM) →

**3** Quel est votre sexe ?

Masculin  1 Féminin  2

**4** Quelle est votre nationalité ?

Française  1  
Étrangère : - pays membres de l'Union Européenne  2  
- autre pays  3

**5** Quel(s) diplôme(s) possédez-vous ?

- AUCUN DIPLÔME  01  
CEP, BEPC, brevet élémentaire, brevet des collèges  02  
CAP, brevet de compagnon, BEP  03  
Baccalauréat technologique ou professionnel, brevet de technicien ou professionnel, brevet de maîtrise, autres brevets (BEA, BEC, BEI, BEH), capacité en droit  04  
Baccalauréat général, brevet supérieur  05  
Diplôme technique de 1<sup>er</sup> cycle (BTS, DEUST, DUT, ...)  06  
Diplôme universitaire ou général de 1<sup>er</sup> cycle, diplôme des professions sociales ou de la santé, infirmier(ère)  07  
École de niveau licence et plus  08  
Diplôme universitaire de 2<sup>ème</sup> cycle (licence, maîtrise, diplôme de niveau bac + 3 et bac + 4)  09  
Diplôme universitaire de 3<sup>ème</sup> cycle (DEA, DESS, master, doctorat, diplôme de niveau bac + 5 et plus yc. médecine, pharmacie, dentaire, ...)  10  
Diplôme d'ingénieur, d'une grande école  11

**6** Durant vos études, avez-vous été sensibilisé, formé ou accompagné à la création d'entreprise ?

Oui  1 Non  2

## VOTRE SITUATION

**7** Quelle est votre situation personnelle ?

Seul(e)  1  
Seul(e) avec enfant(s) à charge  2  
En couple sans enfant(s) à charge  3  
En couple avec enfant(s) à charge  4

**8** JUSTE AVANT la création ou la reprise de votre entreprise, quelle était votre situation principale ?

- Indépendant ou à votre compte (yc. conjoint collaborateur, aide familial)  01  
Chef d'entreprise salarié, P.D.G. (yc. gérant minoritaire de SARL)  02  
Agent de la fonction publique (État, hospitalière, territoriale)  03  
Salarié du secteur privé (yc. apprenti, stagiaire rémunéré)  04  
Intérimaire, en CDD, intermittent du spectacle  05  
Au chômage depuis moins d'un an  06  
Au chômage depuis un an ou plus  07  
Étudiant ou scolaire  08  
Sans activité professionnelle (yc. personne au foyer, bénéficiaire du RSA, congé parental, congé pour création d'entreprise)  09  
Retraité  10

VOUS AVEZ COCHÉ LA CASE 03, 04 ou 05 → ALLEZ QUESTION **9**

SINON → ALLEZ QUESTION **10**

**9** Où votre emploi se classait-il ?

- Cadre ou profession intellectuelle supérieure  1  
Profession intermédiaire (agent de maîtrise, contremaître, technicien, ...)  2  
Employé  3  
Ouvrier  4

**10** L'activité de votre NOUVELLE ENTREPRISE correspond-elle à votre MÉTIER PRINCIPAL ?

- Oui, elle est identique  1  
Non, elle est différente  2

**11** Quelle expérience avez-vous dans ce MÉTIER PRINCIPAL ?

- AUCUNE EXPÉRIENCE  1  
Moins de 3 ans  2  
De 3 à 10 ans  3  
Plus de 10 ans  4

**12** Avez-vous exercé ce MÉTIER PRINCIPAL dans une entreprise (ou un organisme) qui avait ?

- Moins de 10 salariés  1  
De 10 à moins de 50 salariés  2  
De 50 à moins de 250 salariés  3  
250 salariés ou plus  4

**13** EN PLUS de votre entreprise, exercez-vous ACTUELLEMENT une activité rémunérée dans une AUTRE entreprise ?

- Non  1  
Oui  2

Quel est votre statut ?

- Dirigeant (salarié ou non)  1  
Salarié du privé  2  
Salarié du public  3  
Étudiant salarié  4

Exercez-vous cette autre activité ?

- À temps complet  1  
À temps partiel  2

**14** JUSTE AVANT de créer votre entreprise perceviez-vous une ou plusieurs de ces prestations ?

- AUCUNE DE CES PRESTATIONS OU INDEMNITÉS  1  
Des indemnités de chômage  2  
Le RSA (Revenu de Solidarité Active)  3  
Le RSTA (Revenu Supplémentaire Temporaire d'Activité)  4  
L'ASS (Allocation de Solidarité Spécifique)  5  
Un autre minimum social (ATS, ATA, ...)  6

**15** AUJOURD'HUI percevez-vous toujours une de ces prestations ?

- Oui  1  
Non  2

**16** Avez-vous des chefs d'entreprises ou des personnes à leur compte dans votre proche entourage (familial ou non) ?

- Oui  1 Non  2

**17** EN DEHORS de votre entreprise actuelle, avez-vous créé ou repris une entreprise avant 2014 ?

- Non  1  
Oui  2

Quelle est l'année de création de votre PRÉCÉDENTE entreprise ?

Année | | | | |

**19** Votre PRÉCÉDENTE entreprise est-elle toujours active ?

- Oui et j'en suis le dirigeant  1  
Oui, mais je l'ai cédée  2  
Non  3

## LA PRÉPARATION DE VOTRE PROJET

**20** Votre projet a consisté à :

- Racheter l'entreprise de votre dernier employeur  1  
Recevoir ou racheter une entreprise de votre entourage familial (héritage, donation, reprise au conjoint, ...)  2  
Racheter une entreprise à un tiers (hors famille)  3  
Prendre une location gérance  4  
Créer une entreprise nouvelle  5

**21** Quelles sont les PRINCIPALES RAISONS qui vous ont poussé à créer ou à reprendre une entreprise ?

- Vous vouliez être indépendant  1  
Vous aviez le goût d'entreprendre ou le désir d'affronter de nouveaux défis  2  
Vous aviez la perspective d'augmenter vos revenus  3  
Vous aviez une opportunité de création ou de reprise  4  
Vous aviez une idée nouvelle de produit, de service ou de marché  5  
Vous aviez dans votre entourage des exemples réussis d'entrepreneurs  6  
Sans emploi, vous avez choisi de créer votre entreprise  7  
Sans emploi, vous y étiez contraint  8  
C'est la seule possibilité pour exercer votre profession  9

**22** Quel est votre OBJECTIF PRINCIPAL de chef d'entreprise ?

- Essentiellement assurer votre propre emploi  1  
Développer fortement votre entreprise en termes d'emploi  2  
Développer fortement votre entreprise en termes d'investissement  3

**23** Pour créer votre entreprise avez-vous reçu un appui en termes de conseil, d'information, de soutien logistique ou financier

- PERSONNE : VOUS AVEZ MONTÉ VOTRE PROJET SEUL  1  
VOTRE CONJOINT  2  
UNE AUTRE PERSONNE DE VOTRE ENTOURAGE PERSONNEL (famille, amis, ...)  3  
UNE PERSONNE DE VOTRE ENTOURAGE PROFESSIONNEL (client, fournisseur, ancien employeur, groupement, franchise, ...)  4  
UNE STRUCTURE DÉDIÉE À LA CRÉATION D'ENTREPRISE (Chambres de Commerce, de Métiers, associations, autres structures d'appui)  5  
UN PROFESSIONNEL AGISSANT COMME SPÉCIALISTE DANS SON DOMAINE (avocat, conseil juridique, fiscal, expert-comptable, ...)  6  
UNE STRUCTURE DÉDIÉE À L'ACCOMPAGNEMENT DES ENTREPRISES INNOVANTES (incubateur, Centre Européen d'Entreprise et d'Innovation, pôles de compétitivité)  7

**24** Avez-vous suivi une formation particulière pour la réalisation de votre projet ?

- Oui, à ma demande  1  
Oui, parce que cette formation est imposée ou requise  2  
NON, AUCUNE  3

**25** La création et le démarrage de votre entreprise ont-ils été facilités par des relations que vous aviez avec ?

- NON CONCERNÉ  1  
UN OU PLUSIEURS FOURNISSEURS  2  
UN OU PLUSIEURS CLIENTS  3  
L'ENTREPRISE QUI VOUS EMPLOYAIT PRÉCÉDEMMENT  4

**26** Lors de la création de votre entreprise quelles sont les PRINCIPALES DIFFICULTÉS que vous avez rencontrées ?

- AUCUNE DIFFICULTÉ PARTICULIÈRE  01  
Être seul comme entrepreneur  02  
Embaucher du personnel qualifié  03  
Fixer le prix de vos produits et services  04  
Trouver un local commercial approprié  05  
Établir des contacts avec la clientèle  06  
Régler les formalités administratives  07  
Obtenir un financement  08  
Obtenir l'autorisation d'un découvert bancaire  09  
Ouvrir un compte bancaire professionnel  10  
Choisir un statut ou un régime pour votre entreprise (SARL, EURL, auto-entrepreneur, ...)  11

## LE FINANCEMENT DE VOTRE PROJET

**27** Quels moyens financiers vous ont été nécessaires pour démarrer ?

- PRENEZ EN COMPTE L'ENSEMBLE DES DÉPENSES LIÉES :
- aux formalités de constitution de l'entreprise ;
  - à l'installation dans vos locaux (travaux, frais d'agence, caution, mobilier, achat immobilier, frais de notaire, ...) ;
  - aux achats de matériel de production, de véhicules, d'équipements informatiques ou bureautiques ;
  - à la constitution des stocks ;
  - aux apports en nature ;
  - aux achats de brevets ou licences ;
  - à la trésorerie consacrée au fonctionnement de l'entreprise ;
  - aux autres dépenses ou investissements
- Moins de 1 000 €  01  
De 1 000 € à moins de 2 000 €  02  
De 2 000 € à moins de 4 000 €  03  
De 4 000 € à moins de 6 000 €  04  
De 6 000 € à moins de 8 000 €  05  
De 8 000 € à moins de 16 000 €  06  
De 16 000 € à moins de 40 000 €  07  
De 40 000 € à moins de 80 000 €  08  
De 80 000 € à moins de 160 000 €  09  
160 000 € ou plus  10

**28** Quelles ont été (EN DEHORS DES RESSOURCES PERSONNELLES, FAMILIALES OU DES ASSOCIÉS) les sources de financement du projet ?

- AUCUNE SOURCE DE FINANCEMENT  1  
EMPRUNTS BANCAIRES AU TITRE DE L'ENTREPRISE (yc. crédit-bail, leasing, ...)  2  
EMPRUNTS BANCAIRES EN VOTRE NOM PERSONNEL  3  
AUTRES TYPES D'EMPRUNTS (avances remboursables, prêts d'honneur, prêts à taux 0, ...)  4  
APPORT EN CAPITAL D'AUTRES SOCIÉTÉS  5  
RECOURS AU CAPITAL RISQUE  6  
SUBVENTIONS OU PRIMES  7  
MICROCÉDITS NON BANCAIRES (ADIE, ...)  8

**29** Dans le financement global du projet, quelle est la part des (EN POURCENTAGE : TOTAL=100 %) :

- Emprunts bancaires  |  |  %  
Ressources personnelles, familiales ou des associés  |  |  %  
Autres financements  |  |  %  
1 0 0 %

**30** Avez-vous bénéficié d'un ou plusieurs dispositif(s) suivant(s) ?

- AUCUN DISPOSITIF  01  
ACCREDITATION (Aide aux Chômeurs Créateurs ou Repreneurs d'Entreprise)  02  
NACRE (Nouvel Accompagnement Création Reprise d'Entreprise)  03  
ACRE (Aide à la Reprise ou à la Création d'Entreprise)  04  
PCE (Prêt à la Création d'Entreprise)  05  
CIR (Crédit Impôt Recherche)  06  
Aides liées à l'innovation à la création (Bpifrance, ...)  07  
Aides de l'AGEFIPH  08  
Aides pour le développement économique de l'Outre-Mer  09  
Aides locales ou régionales  10  
Exonérations de cotisations sociales ou d'impôts  11  
Autres aides ou exonérations  12  
Fonds de garantie (FGIF, ...)  13

**31** SI votre entreprise est une SOCIÉTÉ, comment est constitué son capital ?

- AUCUNE AUTRE SOCIÉTÉ N'Y PARTICIPE  1  
Moins de 50 % du capital est détenu par une ou plusieurs autres sociétés  2  
50 % ou plus du capital est détenu par une ou plusieurs autres sociétés  3

## VOTRE ENTREPRISE À CE JOUR

**32** Comment dirigez-vous actuellement votre entreprise ?

- Seul  1  
Avec votre conjoint  2  
Avec un autre membre de votre famille  3  
Avec un ou plusieurs autres associés (en dehors des seuls apports financiers)  4

**33** Quelle clientèle représente la part LA PLUS IMPORTANTE de votre chiffre d'affaires ?

- Des administrations, organismes publics ou parapublics  1  
Des entreprises (yc. professions libérales)  2  
Des particuliers  3

**34** Votre chiffre d'affaires se répartit ESSENTIELLEMENT sur :

- 1 client  1  
2 clients  2  
3 à 10 clients  3  
Un plus grand nombre  4  
Un grand nombre, mais avec quelques clients importants  5

**35** Quelle est l'origine PRINCIPALE de votre clientèle ?

- Locale ou de proximité  1  
Régionale  2  
Nationale  3  
Internationale  4

**36** Êtes-vous lié à un réseau d'enseigne ?

- Oui, par franchise, coopérative ou chaîne volontaire  1  
Oui, par concession ou comme agent de marque  2  
Non  3

**37** Exécutez-vous des travaux de sous-traitance ?

- Oui, c'est ma principale source de chiffre d'affaires  1  
Oui, mais c'est une activité annexe  2  
Non  3

**38** Faites-vous appel à des services extérieurs payants pour ?

- AUCUN RECOURS À DES SERVICES EXTÉRIEURS PAYANTS  1  
La comptabilité (expert-comptable, centre de gestion, ...)  2  
La gestion (informatique, secrétariat, ...)  3  
Le transport, la livraison, le stockage, la logistique  4  
Le nettoyage (société de service de nettoyage)  5  
La vente (VRP, commercial, ...)  6  
La publicité  7  
Le gardiennage, la sécurité  8  
D'autres services  9