

# ENQUÊTE SECTORIELLE ANNUELLE

## Exercice 2017

▼ N° SIREN (à rappeler dans toute correspondance)

CD

GE

MET

23

382 680 536 5499 - J20G - 4711B

CAP SERVICES  
CAMPING LA SIRENE  
RTE DE TAXO  
66700 ARGELES SUR MER

Cachet de l'entreprise

ENQUÊTE STATISTIQUE  
OBLIGATOIRE

Visa n°2018A045EC

Au cas où le N° SIREN est er  
veuillez indiquer votre

# SPECIMEN

**L'original du questionnaire dûment rempli est à envoyer dans  
l'enveloppe T avant le 03/03/2017**

Nom et coordonnées de la personne qui répond à l'enquête et qui  
est susceptible de fournir des renseignements complémentaires :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Télécopie :

Mél :

Contact pour toute demande →

INSEE Direction Régionale des Pays de Loire  
Division Commerce de détail  
105 rue des Français Libres  
BP 67401  
44274 NANTES CEDEX 02

Téléphone : 02.40.41.12.93  
Mél : esane-commerce-detail@insee.fr



## PRÉCISIONS IMPORTANTES À LIRE AVANT LE REMPLISSAGE DU QUESTIONNAIRE

Cette enquête est une source essentielle pour recueillir les données sur l'activité, les structures et les performances des entreprises de votre secteur. Elle est d'un intérêt majeur, autant pour les pouvoirs publics que pour les professionnels. Son questionnaire a été élaboré avec pour objectif d'alléger au maximum la charge de son remplissage. Ainsi, de nombreux recours à toutes les sources administratives possibles complètent ce dispositif d'enquête.

# SPECIMEN

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°2018A045EC du ministre de l'Économie et des Finances, valable pour l'année 2018.

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 l'Insee.

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, 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.

<http://www.cnis.fr/cms/accueil/enquetes>

## I - INFORMATIONS GÉNÉRALES

### 1. Activité principale de l'entreprise

Veillez indiquer l'activité principale de l'entreprise sous son appellation usuelle (par exemple : commerce de fruits et légumes, boulangerie, charcuterie artisanale ou industrielle, commerce de détail de meubles...).

Vendez-vous vos marchandises **majoritairement** :

- à des particuliers

- à des professionnels ou revendeurs

### 2. Dernier exercice comptable clos

Définition de l'exercice comptable sur lequel porte ce questionnaire

Les informations à fournir dans ce questionnaire se rapportent à votre exercice comptable **2017**.

Votre exercice comptable 2017 doit être **clôturé** entre le **1<sup>er</sup> juin 2017** et le **31 mai 2018**.

Si vous avez clôturé deux exercices sur cette période, prendre celui qui a le **plus de mois en 2017**.

Vous devez également répondre à l'enquête, si votre entreprise **a cessé son activité** :

- en 2017 et a plus de 6 mois d'activité ;
- en 2018.

Date de clôture :

J	J	M	M	A	A	A	A
jour		mois		année			

Durée de cet exercice en mois :

# SPECIMEN





## II - ÉVÈNEMENTS SURVENUS PENDANT L'EXERCICE COMPTABLE

### 1. Évènement(s) ayant impacté les conditions de l'activité économique de votre entreprise

Veillez remplir le cadre suivant si votre entreprise a connu une **restructuration** au cours de cet exercice comptable.

Sinon, passez directement à la partie **IV - Emploi** (pour les coopératives agricoles, passez directement à la partie **III - Investissements et cessions corporels par voie d'apport**)

Veillez cocher le type de restructuration.

- Fusion - Absorption
- Transmission Universelle de Patrimoine (TUP)
- Apport partiel d'actifs/Scission
- Achat de fonds de commerce (y compris site ou activité)
- Vente de fonds de commerce (y compris site ou activité)
- Prise ou mise en location gérance

Afin de produire des statistiques comparables d'une année sur l'autre, pouvez-vous indiquer si vous avez eu des échanges commerciaux avec la société absorbée ou en lien avec l'activité apportée, au cours de l'exercice précédent cette restructuration ?

Oui

Veillez indiquer le montant en euros sans les centimes de ces échanges commerciaux (y compris prestations de service).....  €

# SPECIMEN



## 2. Détails de la restructuration

Veuillez indiquer le **montant brut** et le **montant net des immobilisations corporelles** transférées à la date de la restructuration.

### a. Augmentation des immobilisations corporelles par voie d'apport ou d'acquisition

Raison sociale des entreprises <b>apporteuses ou cédantes</b>	Numéro Siren	Montant des <b>immobilisations corporelles</b> <b>reçues</b> par votre entreprise		Date d'effet juridique	Date d'effet comptable
		Brut comptable	Net comptable		
				J J M M A A A A	J J M M A A A A
				J J M M A A A A	J J M M A A A A
				J J M M A A A A	J J M M A A A A
				M M A A A A	J J M M A A A A
				M M A A A A	J J M M A A A A
				J J M M A A A A	J J M M A A A A

**SPECIMEN**

### b. Diminution des immobilisations corporelles par voie d'apport ou de cession

Raison sociale des entreprises <b>bénéficiaires ou acheteuses</b>	Numéro Siren	Montant des <b>immobilisations corporelles</b> <b>cédées</b> par votre entreprise		Date d'effet juridique	Date d'effet comptable
		Brut comptable	Net comptable		
				J J M M A A A A	J J M M A A A A
				J J M M A A A A	J J M M A A A A
				J J M M A A A A	J J M M A A A A
				J J M M A A A A	J J M M A A A A
				J J M M A A A A	J J M M A A A A
				J J M M A A A A	J J M M A A A A





### III - INVESTISSEMENTS ET CESSIONS CORPORELS PAR VOIE D'APPORT

#### 1. Investissements corporels reçus par voie d'apport

Si vous avez **reçu** au cours de l'exercice des investissements corporels **nets par voie d'apport**,


veuillez indiquer leur montant net en euros.....  €

dont terrains.....  €

# SPECIMEN

#### 2. Cessions d'immobilisations corporelles (à des tiers) par voie d'apport et mises hors service

Si vous avez cédé à des tiers par voie d'apport ou mis hors service des immobilisations corporelles au cours de l'exercice, veuillez remplir le tableau ci-dessous (montants en euros).

Valeur des diminutions d'immobilisations corporelles	Cessions d'immobilisations corporelles par voie d'apport	Mises hors service
Valeur nette comptable des diminutions d'immobilisations corporelles	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valeur réelle hors taxes de ces apports (prix de vente hors taxes)	<input type="text"/>	



## IV - EMPLOI

### 1. Effectif non salarié

Les travailleurs non salariés (ou indépendants) se caractérisent par une affiliation au **régime social des indépendants (RSI)** et non au régime général. Ils se distinguent des salariés par l'absence de lien de subordination et de contrat de travail avec l'entreprise pour laquelle ils exécutent une mission. Ils incluent les exploitants individuels (artisans, commerçants, professions libérales, hors agriculteurs) ou les personnes liées familialement à ces derniers (conjoints collaborateurs, aides familiaux), les gérants de société...

**Attention : les personnels prêtés par d'autres sociétés (notamment dans le cadre d'un groupe) ne doivent pas être comptabilisés comme non salariés.**

Le dirigeant de l'entreprise est-il non salarié ?

Non

Oui

Y a-t-il dans l'entreprise d'autres non salariés (associés, conjoints collaborateurs, aides par exemple) ?

Non

Oui

Si oui, veuillez indiquer l'effectif moyen total **non salarié** de l'entreprise (y compris le **dirigeant**, s'il est non salarié) en équivalent temps plein<sup>1</sup>  ,

<sup>1</sup> Le comptage est effectué en équivalent temps plein sur la durée totale de l'exercice. Par exemple, sur une période de douze mois : une personne employée à temps plein compte pour 1 ; une personne employée à mi-temps pendant 12 mois ou ayant travaillé à temps plein pendant 6 mois compte pour 0,5 ; une personne employée à 4/5 du temps compte pour 0,8.

### 2. Personnel intérimaire

Le personnel intérimaire est destiné à remplacer, pour une durée précise, un titulaire indisponible, ou pallier un accroissement temporaire d'activité de l'entreprise, ou pour faire des travaux saisonniers.

Avez-vous employé du personnel d'une société d'intérim ?

Non

Oui  Veuillez indiquer l'effectif moyen en équivalent temps plein<sup>1</sup> de ce personnel intérimaire .....  ,

Veuillez estimer le coût annuel en euros de ce personnel intérimaire (Compte **6211** du PCG).....

# SPECIMEN



**V - RÉPARTITION DU CHIFFRE D'AFFAIRES****CA TOTAL**

Veillez indiquer le montant de votre chiffre d'affaires total hors TVA exprimé en euros (sans les centimes).....                      €

Veuillez <b>répartir</b> votre chiffre d'affaires hors TVA <b>par produit détaillé</b> dans les cadres I, II et III et indiquer si votre réponse est..... (conservez cette unité pour les trois cadres)	En euros <input type="checkbox"/>
	En pourcentage <input type="checkbox"/>



*Si vous répondez en pourcentage, la somme des trois cadres I, II et III doit être égale à 100 %.  
Si aucun des codes ne correspond à votre activité, précisez en clair la liste de vos activités.*

**I- VENTE DE MARCHANDISES (BIENS NON PRODUITS PAR VOTRE ENTREPRISE)**

Produits détaillés	Code produit	% ou montants en euros
<b>ACTIVITÉ COMMERCIALE : PRODUITS REVENDUS EN L'ÉTAT</b>		
<b>• VENTES AU DETAIL (c'est-à-dire aux particuliers)</b>		
◆ Épicerie sèche et conserves (sauf à base de viande ou de poisson) .....	4729ZP1	<input type="text"/>
◆ Produits surgelés .....	4711AO1	<input type="text"/>
◆ Fruits et légumes frais, pommes de terre .....	4721ZO1	<input type="text"/>
◆ Viandes et produits à base de viande (y compris conserves) .....	4722ZO1	<input type="text"/>
◆ Plats préparés à base de viande .....	4729ZA1	<input type="text"/>
◆ Poissons, crustacés, mollusques (y compris conserves) .....	4723ZO1	<input type="text"/>
◆ Plats préparés à base de poissons .....	4729ZB1	<input type="text"/>
◆ Biscuits, biscottes, pain, pâtisserie, confiserie, chocolaterie, céréales .....	4724ZO1	<input type="text"/>
◆ Boissons .....	4725ZO1	<input type="text"/>
◆ Produits laitiers y c. œufs, fromages, yaourts .....	4729ZJ1	<input type="text"/>
◆ Plats préparés à base de légumes .....	4729ZC1	<input type="text"/>

**SPECIMEN**

Continuez page suivante







◆ Produits alimentaires divers (hors boissons, produits frais, épicerie sèche et conserves) .....	4729ZO1	<input type="text"/>
◆ Parfumerie, produits de beauté et d'hygiène (y c. en cellulose) .....	4775ZO1	<input type="text"/>
◆ Mercerie et laines à tricoter .....	4751ZD1	<input type="text"/>
◆ Rideaux et voilages .....	4753ZC1	<input type="text"/>
◆ Articles d'équipement du foyer (vaisselle, luminaires, ...) .....	4759BO1	<input type="text"/>
◆ Petit électroménager .....	4754ZC1	<input type="text"/>
◆ Produits d'entretien ménager (lessives, détergents, cirages, ...) .....	4752BB1	<input type="text"/>
◆ Droguerie et produits d'aménagement de l'habitat .....	4752BR1	<input type="text"/>
◆ Fleurs et plantes d'intérieur (yc. couronnes) .....	4776ZA1	<input type="text"/>
◆ Combustibles liquides et gazeux (fioul, butane, propane) .....	4778BA1	<input type="text"/>
◆ Carburants et lubrifiants .....	4730ZA9	<input type="text"/>
◆ Autres produits, précisez : <input type="text"/>	#####	<input type="text"/>
<b>● VENTES EN GROS (c'est-à-dire aux commerçants et autres utilisateurs profs)</b>		
◆ Produits alimentaires divers .....	4638BO1	<input type="text"/>
◆ Autres produits, précisez : <input type="text"/>	#####	<input type="text"/>
<b>ACTIVITÉ D'INTERMÉDIAIRE : COMMISSIONS ENCAISSÉES</b>		
<i>(Veuillez indiquer ici les commissions du compte 70 ventilées selon les produits sur lesquels elles portent)</i>		
◆ Commissions sur tabacs .....	4726ZA2	<input type="text"/>
◆ Journaux et revues .....	4762ZB2	<input type="text"/>
◆ Autres commissions, précisez sur quels produits : <input type="text"/>	#####	<input type="text"/>
<b>TOTAL DES VENTES DE MARCHANDISES (BIENS NON PRODUITS PAR VOTRE ENTREPRISE)</b>		<input type="text"/>

# SPECIMEN



*Si vous avez répondu en %, la somme des trois cadres doit être égale à 100%*





II- VENTE DE BIENS PRODUITS PAR VOTRE ENTREPRISE		
Produits détaillés	Code produit	% ou montants en euros
<b>ACTIVITÉ DE PRODUCTION</b> ◆ Précisez les activités : <input type="text"/>	#####	<input type="text"/>
<h1>SPECIMEN</h1>		
<b>TOTAL DES VENTES DE BIENS PRODUITS PAR VOTRE ENTREPRISE</b>		<input type="text"/>

*Si vous avez répondu  
en % la somme des trois cadres doit être égale à 100%*





III- VENTE DE SERVICES		
Produits détaillés	Code produit	% ou montants en euros
<b>ACTIVITÉ D'INTERMÉDIAIRE : COMMISSIONS ENCAISSÉES</b>		
<i>(Veuillez indiquer ici les commissions du compte 70 ventilées selon les produits sur lesquels elles portent)</i>		
◆ Timbres postaux, vignettes, timbres fiscaux et jeux (loteries, PMU...) .....	5310ZA2	<input type="text"/>
◆ Autres commissions, précisez sur quels produits : <input type="text"/>	#####	<input type="text"/>
<b>AUTRES PRESTATIONS DE SERVICES ET ACTIVITÉS</b>		
◆ Prestations de bars et cafés (dont mini-bar) .....	5630Z00	<input type="text"/>
◆ Location de courte durée de véhicules automobiles .....	7711AO6	<input type="text"/>
◆ Autres activités, précisez : <input type="text"/>	#####	<input type="text"/>
<b>TOTAL DES VENTES DE SERVICES</b>		<input type="text"/>

SPECIMEN



*Si vous avez répondu  
en % la somme des trois cadres doit être égale à 100%*





## VI - CHIFFRE D'AFFAIRES ET FORMES DE VENTE

Veillez ventiler votre **chiffre d'affaires hors TVA exclusivement pour les ventes de marchandises au détail (hors carburant)** entre les différentes formes de vente du commerce de détail gérées par votre entreprise (ventes en magasin et hors magasin)



Les « Ventes en magasin » concernent aussi les autres points de vente assimilés (bureaux de vente, kiosques, stands fixes dans les gares, les centres commerciaux ou les galeries marchandes, rayons concédés dans les grands magasins...).

Les « Supermarchés » réalisent plus de 2/3 de leur chiffre d'affaires en vente de produits alimentaires.

Les « Magasins multi-commerces » (anciennement magasins populaires) réalisent entre 1/3 et 2/3 de leur chiffre d'affaires en vente de produits alimentaires.

La « Vente à distance » comprend la vente par internet (commande passée en ligne y compris Drive, livraison à domicile, retrait en magasin...) et la vente par correspondance.

Veillez indiquer si votre réponse est..... en euros  ..... en pourcentage

Formes de vente	Code	Montants en euros
<b>Ventes en magasin</b>		
Alimentation générale (surface de vente < 120 m <sup>2</sup> )	1102	<input type="text"/>
Supérettes (surface de vente de 120 m <sup>2</sup> à moins de 400 m <sup>2</sup> )	1103	<input type="text"/>
Supermarchés (surface de vente de 400 m <sup>2</sup> à moins de 2500 m <sup>2</sup> )	1104	<input type="text"/>
Hypermarchés (surface de vente à partir de 2500 m <sup>2</sup> )	1106	<input type="text"/>
Commerce de produits surgelés (y c. par véhicules spécialisés)	1101	<input type="text"/>
Magasins multi-commerces (anciennement magasins populaires) (surface de vente de 400 m <sup>2</sup> à moins de 2500 m <sup>2</sup> )	1105	<input type="text"/>
Grands magasins (non spécialisés, sans prédominance alimentaire) (surface de vente à partir de 2500m <sup>2</sup> )	1901	<input type="text"/>
<b>Sous-total</b> (à reporter en tête de la partie droite)		<input type="text"/>

Formes de vente	Code	Montants en euros ou %
Report du sous-total		<input type="text"/>
Autres magasins, précisez l'activité en clair :  <input type="text"/>	####	<input type="text"/>
<b>Ventes hors magasin</b>		
<b>Vente à distance sur catalogue général</b>		
Via Internet (y compris Drive, livraison à domicile...)	9101	<input type="text"/>
Dont DRIVE	9103	<input type="text"/>
Autre	9102	<input type="text"/>
	9106	<input type="text"/>
	9104	<input type="text"/>
Autre	9107	<input type="text"/>
<b>Vente sur éventaires et marchés, foires et salons</b>		
Commerce alimentaire	8100	<input type="text"/>
Commerce de détail de textiles, d'habillement et de chaussures	8200	<input type="text"/>
Autres commerces de détail non alimentaires	8900	<input type="text"/>
<b>Autres ventes hors magasin</b>		
Vente par démarchage au domicile ou sur le lieu de travail du consommateur	9901	<input type="text"/>
Vente par automate et autres commerces de détail hors magasin, éventaires ou marchés n.c.a	9902	<input type="text"/>
<b>TOTAL commerce de détail (hors vente de carburant)</b>		<input type="text"/>

# SPECIMEN



## VII - ÉQUIPEMENT COMMERCIAL

Veillez indiquer le nombre de points de vente (magasins, stands fixes, bureaux de vente) gérés par votre entreprise en fin d'exercice.

*Ne comptez pas les établissements mis en location-gérance.*

*La « surface de vente » comprend : les espaces couverts ou non couverts affectés à la circulation de la clientèle pour effectuer ses achats, les espaces affectés à l'exposition des marchandises proposées à la vente et à leur paiement, les espaces affectés à la circulation du personnel pour présenter les marchandises à la vente (hors réserves, laboratoires et surface de vente de carburants).*



*Les « Bureaux de vente » se rencontrent, par exemple, dans le commerce de fuel domestique, dans la vente de bateaux de plaisance...*

*Les « Entrepôts » comprennent les entrepôts sans vente au détail et les entrepôts de type « drive » accolé à une grande surface ou non.*

Magasins ayant une surface de vente de :	Nombre de magasins
moins de 20 m <sup>2</sup> .....	<input type="text"/>
20 m <sup>2</sup> à moins de 60 m <sup>2</sup> .....	<input type="text"/>
60 m <sup>2</sup> à moins de 120 m <sup>2</sup> .....	<input type="text"/>
120 m <sup>2</sup> à moins de 400 m <sup>2</sup> .....	<input type="text"/>
400 m <sup>2</sup> à moins de 2500 m <sup>2</sup> .....	<input type="text"/>
2500 m <sup>2</sup> à moins de 5000 m <sup>2</sup> .....	<input type="text"/>
5000 m <sup>2</sup> et plus .....	<input type="text"/>
<b>TOTAL magasins</b>	<input type="text"/>

<b>Surface totale de vente des magasins (en m<sup>2</sup>)</b>	<input type="text"/>
--	----------------------

Autres points de vente	Nombre
<b>Stands fixes<sup>1</sup></b>	<input type="text"/>
<b>Bureaux de vente et prises de commandes</b>	<input type="text"/>

<sup>1</sup> (kiosques, corners, rayons concédés dans les grandes surfaces, emplacements aménagés et permanents dans les centres commerciaux, gares...).

<b>Nombre d'entrepôts</b> (sans vente au détail sur place) y compris drive	<input type="text"/>
--	----------------------

## VIII - ANALYSE DES FOURNISSEURS

Veillez indiquer en pourcentage la répartition de vos achats de marchandises (hors taxes) selon le type de fournisseur.

Répartition de vos achats de marchandises		Répartition des achats en %
<b>ACHATS EN FRANCE</b> (y compris DOM)	Auprès de centrales d'achats ou de grossistes	<input type="text"/>
	Auprès de producteurs, de fabricants ou de filiales de commercialisation	<input type="text"/>
	Par l'intermédiaire d'autres fournisseurs (commissionnaires, particuliers,...)	<input type="text"/>
<b>ACHATS A L'ETRANGER</b>		<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>		<b>100 %</b>

# SPECIMEN

## IX - DÉPENSES PROFESSIONNELLES

### 1. Sous-traitance incorporée

Avez-vous confié en sous-traitance des études ou des prestations de services, des achats de matériel, d'équipement ou des travaux que vous avez ensuite incorporés directement dans votre vente ?

Non

Oui  Veuillez en estimer le montant .....  €  
(comptes 604 et 605 du PCG)



**2. Articles de marque propre**

Votre entreprise ou votre centrale d'achats fait-elle réaliser, sur la base de cahiers des charges, des articles qui sont vendus sous la marque qui lui appartient ?

Non 

Oui  Veuillez estimer le montant des articles vendus sous marque propre  
(de votre entreprise ou de votre centrale d'achats).....  €

Pour ces articles, votre entreprise est-elle propriétaire des matières premières ?

Non Oui **3. Autres dépenses professionnelles**

Avez-vous versé des rémunérations d'intermédiaires, commissions versées à des intermédiaires non financiers (sur ventes et sur achats), cotisations aux centrales d'achats ?

Non 

Oui  Veuillez en indiquer la valeur estimée au prix d'achat.....  €  
(compte **622** du PCG)

Avez-vous engagé des frais de publicité (annonces et insertions, imprimés et catalogues, foires et expositions, Internet...)?

Non 

Oui  Veuillez en indiquer la valeur estimée au prix d'achat.....  €  
(compte **623** du PCG)

Avez-vous fait appel à un (ou plusieurs) transporteur(s) pour assurer le transport de vos marchandises

# SPECIMEN

Oui  Veuillez en estimer le montant y compris les prestations  
de logistique associées - plate-formes et autres .....  €  
(comptes **6241** et **6242** du PCG)

Avez-vous acquitté des dépenses de redevances pour concessions, licences, marques, franchises (hors droit d'entrée) ?

Non 

Oui  Veuillez en estimer le montant .....  €  
(compte **6511** du PCG)



## X - VOTRE AVIS NOUS INTÉRESSE

### 1. Temps consacré à ce questionnaire

Combien de temps avez-vous mis en tout pour répondre à cette enquête  
(recherche des données + remplissage du questionnaire) ?.....

H H M M

### 2. Vos commentaires

# SPECIMEN

Merci pour votre collaboration

