

**QUESTIONNAIRE POUR LE REFERENCEMENT DANS LA BASE DE DONNEES REGIONALE DES METIERS 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 Daubenton BP 37451

21074 Dijon CedexTél. : 03 73 55 20 20Mail : flemoine@artisanat-bfc.fr  | * **CMAR DOUBS**

La Nef aux métiers – Bât B 101 Rue de Vesoul25000 BesançonTél. : 03 73 55 20 20Mail : cbongain@artisanat-bfc.fr | * **CMAR JURA**

17 rue Jules Bury 39000 Lons-le-SaunierTél. : 03 73 55 20 20 Mail : almouget@artisanat-bfc.fr | **CMAR NIEVRE**9 Rue Romain Baron CS 8004058027 Nevers CedexTél. : 03 73 55 20 20Mail : alroumier@artisanat-bfc.fr |
| * **CMAR HAUTE-SAONE**

2, rue du Dr Girard ZAC des Haberges 70000 VesoulTél. : 03 73 55 20 20Mail : ecupillard@artisanat-bfc.fr | * **CMAR SAÔNE-ET-LOIRE** Centre d’Affaires du Pont Jean Richard - 1 av. de Verdun

BP 1005271103 Chalon-sur-Saône CedexTél. : 03 73 55 20 20Mail : mvixaysakd@artisanat-bfc.fr | * **CMAR YONNE**

56-58 rue du Moulin du Président 89000 AuxerreTél. : 03 73 55 20 20Mail : sbretagne@artisanat-bfc.fr  | * **CMAR Territoire de Belfort**

40 Grande Rue90400 TREVENANSTél. : 03 73 55 20 20Mail : ecupillard@artisanat-bfc.fr  |

# IDENTIFICATION

Numéro SIREN/SIRET : ....................................................................................................................

Raison social ou Nom-Prénom : .......................................................................................................

Nom du chef d’entreprise : ................................................................................................................

Adresse : ...........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

CP : ............................ Ville : .....................................................................................

Adresse email : .................................................................................................................................

Site internet : .....................................................................................................................................

Code NAFA (Nomenclature d'Activités Française de l'Artisanat) : ........................................................................

Effectif de l’entreprise (vous y compris) : ..........................................................................................

# 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 ? Activité principale exercée :

Autres activités exercées et/ou savoir-faire particulier :

**Q2**. À 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 CLIENTELE

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

* Particuliers  Professionnels  Collectivités publiques  Touristes  Internautes

**Q5**. Votre positionnement est sur un marché :

* Local  Régional  National  International

**Q6**. Disposez-vous d’un lieu de vente (magasin, galerie, ..) ?

* Oui  Non

# 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 ?

...........................................................................................................................................................

Possédez-vous un numéro d’agrément pour former ?

* + Oui  Non

# 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.