# QUESTIONNAIRE

# Pour les magasins de village

# Version : 2021.01 boc, pzo

**Chapitres**

I Situation, entité responsable

II Commune, zone de chalandise

III Magasin, localité (actuellement)

IV Situation : Activité, assortiment (actuellement)

V Prévisions / Perspectives d‘avenir/ Vision

**Merci de joindre tous les documents nécessaires à ce questionnaire :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rétrospective*** Développement du chiffre d’affaires des 3 dernières années
* Bilan et compte de pertes et profits des 3 dernières années (bilans provisoires si nécessaire)
* Balance des soldes et comptes de pertes et profits actuels
* Statuts (si légalement nécessaire pour l’entreprise)
* Décision de taxation fiscale actuellement disponible (décision de taxation sur la fortune et le revenu, pas la déclaration d’impôts).
* CV du/des sociétaire(s) principal(aux) (si fondation nouvelle)
 | **Perspective*** Prévision de développement du chiffre d’affaires après réalisation du plan d‘assainissement (Planification des comptes pour 3 années d’exploitation)
* Devis (pas d'estimation des coûts) et Offres (achat de machines)
* [Business plan](https://www.aidemontagne.ch/assets/files/documents-demandes/repertoire-questions-business-plan.pdf) / Plan d‘assainissement

(Répertoire des questions Business plan, pour d’investissements majeurs)* Devis et offres détaillés (pas d'estimation des coûts, (+/- 10%)
* Décisions des partenaires financiers sollicités
* Prestation propre (si applicable, nombre d’heures, CHF/heure, matériels, etc.)
* Plan du financement actuel (le montant demande à l’aide Suisse à la montagne doit figurer clairement)
* Contrat de location (si nouveau)
 |

1. **Situation, entité responsable**

|  |  |
| --- | --- |
| Commune: |  |
| Adresse du gérant du magasin: |  |
| 1. Enseigne du magasin de village:
 | [ ]  Détaillant indépendant[ ]  Volg[ ]  Prima[ ]  Autre:  |
| 1. Forme juridique (Coopérative, entreprise individuelle, Sarl, SA, etc.)
 | [ ]  Coopérative[ ]  Entreprise individuelle[ ]  Sarl[ ]  SA[ ]  Autre:  |
| 1. Dirigeant(e) responsable, avec adresse, tél.et e-mail:
 |  |
| **Si la forme juridique est une coopérative/une association**  |  |
| 1. Président(e) (Nom de la personne de contacte)
 |  |
| 1. Nombre de membres
 |  |
| 1. Valeur nominale d’une part sociale

 Capital de la coopérative |  |
| 1. Rabais pour les membres
 |  |

1. **Commune, zone de chalandise**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zone de chalandise (communes, localités, groupements)** |  |
| 1. Nombre d’habitants dans la zone de chalandise
 |  |
| 1. Nombre de foyers
 |  |
| 1. Offres de services dans la zone de chalandise
 | [ ]  Cabinet médical[ ]  Bancomat[ ]  Bureau de poste[ ]  [ ]   | [ ]  Restaurants / Cafés[ ]  Information pour les touristes[ ]  Autres: |
| 1. Autres magasins d’alimentation dans la zone de chalandise
 |  | Distance en km |
|  |
|  **Tourisme** |  |
| 1. Nombre de nuitées par an (hôtels/pensions/parahôtellerie)
 |  |
| 1. Nombre de résidences secondaires
 |  |

1. **Magasin, localité (actuellement)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Infrastructure du magasin** |  |
| 1. Surface de vente m2
 |  |
| 1. Age des installations frigorifiques en années
 |  |
| 1. Age des infrastructures du magasin en années
 |  |
| **Immeuble** |  |
| 1. Propriétaires
 |  |
| 1. Loyer du magasin, frais accessoires incl., Fr. par année
 |  |
| 1. Autres frais immobiliers (réparations, entretien) en Fr. par année
 |  |
| 1. Autres unités d’habitation ou commerciales dans le bâtiment
 |  |

1. **Situation: Activité, assortiment (actuellement)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Personnel** |  |
| 1. Pourcentages de postes Employés permanents en équivalent pleins temps (EPT)
 | Avec formation commerce de détail      %Sans formation commerce de détail      % |
| **Heures d‘ouverture** |  |
| 1. Période A:
 | Heures normales d‘ouverture | de | à | Nbre. d’heures/ semaine |
|  |  |  |
| 1. Période B:
 | Heures normales d‘ouverture | de | à | Nbre. d’heures/ semaine |
|  |  |  |
| **Chiffre d’affaires du magasin** |  |
| 1. Chiffre d’affaires global avant déduction des pertes de revenu pour les 3 année dernières
 |  |
| 1. Dépréciation de marchandises en % du chiffre d‘affaires
 | **Assortiment sec:**      **Aliments frais:**       |
| 1. Marge brute/nette en % selon les groupes de marchandises
 | **Marge brute** (chiffre d’affaires global ./. coût des marchandises) | **Marge net** (après dépréciation de marchandises) |
| **Assortiment sec:**      **Aliments frais:**      **Autres :** | **Assortiment sec:**      **Aliments frais:**      **Autres :**  |
| 1. Bureau de poste
 | [ ]  Oui / [ ]  NonIndemnisation par année Fr. Dépenses par année Fr.  |
| 1. Chiffre d’affaires des produits locaux/régionaux Fr.Ø Marge
 |  |
| **Dépôt** |  |
| 1. Valeur inventaire basé sur le prix d’acquisition Fr.
 |  |
| **Structure des coûts** |  |
| 1. Frais de personnel, y incl. les charges sociales et frais supplémentaires du personnel

Fr. par année |  |
| 1. Charges d’exploitation y incl. loyer, avant amortissements

Fr. par année |  |
| **Achat des marchandises, fournisseur** |  |
| 1. Fournisseur principal
 |  |
| 1. Achat avec fournisseur principal par année Fr.
 |  |
| 1. Fournisseurs secondaires
 |  |
| 1. Achat avec fournisseurs secondaires par année Fr.
 |  |
| 1. Achat chez les fabricants locaux (articles de boulangerie, produits laitiers)?

Fr. par année | [ ]  Oui [ ]  Non |
| 1. Obligations de décharges
 | [ ]  Oui, lesquelles: [ ]  Non |

1. **Prévisions / Perspectives d‘avenir/ Vision**

|  |
| --- |
| **Perspectives d‘avenir du magasin de village** |
| Quelles mesures sont entreprises pour conserver le magasin de village ?  | Par le gérant |
|  |
| Par les habitants |
|  |
| Par la commune |
|  |
| **Potentiels de synergies, intégration** | [ ]  Bureau de poste (doublage avec point 27 possible)[ ]  Coin de Café[ ]  Information touristique[ ]  Autre:  |
| **Remarques** |  |