



## | RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1. Nom de l'enseigne : \_\_\_\_\_

2. Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Activité : \_\_\_\_\_

4. Secteur d'activité :

1. Alimentaire       2. Eq. de la personne       3. Artisanat  
 4. Culture / Loisirs       5. Café-Hotel-Restaurant       6. Santé  
 7. Services com       8. Services non-commerciaux

## | VOTRE POINT DE VENTE

5. En quelle année avez-vous débuté votre activité ? \_\_\_\_\_

6. S'agissait-il d'une...       Création d'entreprise ?       Reprise d'entreprise ?

7a. Êtes-vous propriétaire...      a. Des murs ?  Oui  Non      b. Du fonds ?  Oui  Non      7b. Type de bail :

7c. Si locataire, nom du propriétaire : \_\_\_\_\_

8a. Quelle est la surface de vente ? ..... m<sup>2</sup>      8b. Quelle est la surface des réserves/ateliers/bureaux ? ..... m<sup>2</sup>

8c. Un logement est-il annexé à votre local ?       Oui       Non

Si Q8c. = Oui / 8d. Ce logement vous sert-il de résidence principale ?       Oui       Non

9a. Pour quelles raisons avez-vous choisi de vous implanter sur la commune ?

(3 réponses maximum)

- Proximité de votre domicile  
 Surface disponible, adaptée à mon activité  
 Faible coût d'implantation (loyer, fonds de commerce...)  
 Accessibilité routière du local  
 Accessibilité en transports en commun (TC) et modes doux du local  
 Localisation satisfaisante par rapport à mes clients ou fournisseurs  
 Bonne dynamique préexistante du secteur  
 Bonne visibilité du local  
 Reprise de l'entreprise auprès d'un proche (conjoint, ancien employeur...)  
 Autre : \_\_\_\_\_

9b. Êtes-vous satisfait de la localisation de votre local ?       Oui       Non

Si non, pourquoi : \_\_\_\_\_

## | VOS INVESTISSEMENTS RÉCENTS

10. Avez-vous effectué des travaux, investissements significatifs au cours des 10 dernières années (ex : mise au normes, agencement...) ?

- Rénovation, agencement intérieur de magasin  
 Agrandissement du magasin, de la surface de vente + .....m<sup>2</sup>  
 Rénovation extérieure du point de vente (façade, store, enseigne, rideau)  
 Changement local commercial  
 Mise aux normes  
 Acquisition, renouvellement matériel informatique, mobilier, outils de travail  
 Autres : \_\_\_\_\_  
 Pas de projet

## | VOS PROJETS FUTURS

11a. Concernant la poursuite de votre activité pour les 10 prochaines années, vous souhaiteriez...

- ...Maintenir votre activité ?  
 ...Développer votre activité ?  
 ...Changer d'activité ? → Précisez :  
 ...Cesser/Transmettre votre activité ?

11b. A quelle échéance ? \_\_\_\_\_

Si Q11 = Cesser (...) / 12. Avez-vous identifié un repreneur ?       Oui       Non

**13. Avez-vous des projets d'investissements immédiats ou futurs (+/- 10 ans) ?**

- Rénovation, agencement intérieur de magasin
- Agrandissement du magasin, de la surface de vente + .....m<sup>2</sup>
- Rénovation extérieure du point de vente (façade, store, enseigne, rideau)
- Changement local commercial
- Mise aux normes
- Acquisition, renouvellement matériel informatique, mobilier, outils de travail
- Autres : \_\_\_\_\_
- Pas de projet

## | VOTRE POSITIONNEMENT SUR LES DERNIERS AMÉNAGEMENTS

**14. Êtes-vous satisfait des derniers aménagement de votre quartier ?** (voirie, stationnement, espace public)

Oui  Non

**15. Ont-ils eu un impact (+/-) sur votre activité ?**

Oui  Non

Si Q18 = Oui / **16. Pouvez-vous préciser quel type d'impact ?**  
(augmentation de la clientèle, meilleure accessibilité, ...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## | VOTRE CLIENTÈLE

**17. Quel profil caractérise le mieux votre clientèle habituelle ?**

- Jeunes     Actifs non-résidents (pause midi)     Familles     Retraités

**18. Où réside votre clientèle...**

Rq : comment votre clientèle se répartie-t-elle en % ?  
Sur 10 clients combien viennent....

du centre-bourg	..... %
des hameaux	..... %
des communes environnantes (10 min)	..... %
du bassin de vie	..... %
de passage	..... %

**19. Quel est le moyen de transport majoritairement utilisé par votre clientèle pour venir ?**

\_\_\_\_\_

## | VOS ATTENTES

**20. Avez-vous des attentes particulières dans le cadre de la révision du PLU de Crêts en Belledonne ?**

Des éléments à ajouter ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ce questionnaire est à remplir sur place**