

## SONDAGE SUR LES ENTREPRISES SOCIALES DU NOUVEAU-BRUNSWICK (2014)

Le présent sondage fait partie d'une étude nationale sur les entreprises sociales menée par l'Université Simon Fraser et l'Université Mount Royal en partenariat avec le gouvernement du Nouveau-Brunswick et le Co-operative Enterprise Council of New Brunswick. Il permettra de mieux comprendre le secteur des entreprises sociales, principalement les organismes sans but lucratif, les coopératives et d'autres organismes qui :

- tirent une partie de leurs recettes ou toutes leurs recettes de la vente de biens et de services;
- investissent la majorité de leurs excédents ou de leurs profits dans un but social, culturel ou environnemental.

Les renseignements recueillis dans le cadre du présent sondage guideront le gouvernement, la collectivité et les entreprises sociales et leur permettront d'élaborer de nouvelles ressources, de nouveaux programmes et de nouvelles politiques pour accompagner la croissance de ce secteur économique important au Nouveau-Brunswick.

Vous avez des questions? N'hésitez pas à envoyer un courriel à [info@cecnb.ca](mailto:info@cecnb.ca) ou à communiquer avec Wendy Keats au 506-227-9607.

### Sontage sur les entreprise sociales 2014

#### Bienvenue au Sontage 2014 Enterprise Social de Nouveau-Brunswick

Ce sontage a été pré-testé et il est prévu de prendre un maximum de 20 minutes pour compléter, si vous avez les informations requises disponibles.

S'il vous plaît noter, vous pouvez quitter le sondage, puis revenir à la compléter aussi longtemps que vous ne l'avez pas terminé.

Nous vous remercions de prendre votre temps précieux à remplir ce sondage. Une occasion de fournir des commentaires ou des suggestions apparaissent à la fin de l'enquête.

Vous pouvez prévisualiser une version **seulement lire** de tout sontage. C'est uniquement à des fins d'information.

S'il vous plaît remplir le questionnaire dès que vous en êtes capable. Votre information est importante pour nous.

Vous aurez besoin de saisir à nouveau votre adresse e-mail en dessous si vous revenez à remplir le questionnaire.

**S'IL VOUS PLAÎT NE CLIQUEZ PAS SUR LE BOUTON SOUMETTRE FINAL A LA FIN DE L'ENQUÊTE SI VOUS INTENTION DE REVENIR A COMPLETER LE SONDAGE.**

**Les données sont sauvegardées automatiquement que vous avez terminé chaque page.**

|        |  |  |
|--------|--|--|
| e-mail |  |  |
|--------|--|--|

## Déclaration sur l'éthique de la recherche

Ce projet de recherche est mené par Wendy Keats (CEC- Nouveau-Brunswick); M. Peter Hall (Simon Fraser University), docteur en géographie, M. Peter R. Elson (Mount Royal University), docteur en éducation des adultes et du développement communautaire, et ainsi que leurs adjoints à la recherche. Le but de cette enquête est de soutenir le secteur en créant des indicateurs clairs de la nature, de l'étendue et de la contribution des entreprises sociales en Nouveau-Brunswick.

Votre participation à cette enquête est entièrement volontaire. Il est tenu pour acquis que vous avez l'autorité nécessaire pour répondre à ce questionnaire au nom de votre entreprise sociale. L'idéal serait que vous répondiez à toutes les questions, mais n'hésitez pas à refuser toute question à laquelle vous ne désirez pas répondre. Aucun risque ne devrait être associé à votre participation à cette enquête, et le secteur en profitera grandement. Votre nom ainsi que vos réponses demeureront confidentiels. Toutefois, nous ne pouvons garantir la confidentialité des questionnaires retournés par courriel. Vos réponses ainsi que celles d'autres répondants seront compilées et analysées par l'équipe de recherche. Les questionnaires originaux seront conservés dans des classeurs verrouillés dans nos bureaux de l'université jusqu'à la fin de 2015, puis seront détruits. Une version électronique de ces données sera disponible seulement pour l'équipe de recherche sur des ordinateurs sécurisés. Le rapport définitif pourra être affiché sur le site Web de [www.sess.ca](http://www.sess.ca) et utilisé aux fins de promotion et d'élaboration de matériel de formation ainsi que pour des initiatives liées à des politiques. Nous vous enverrons un courriel pour vous informer de la parution du rapport. Il vous sera aussi possible de recevoir une copie de ce rapport en communiquant avec Wendy Keats. La recherche sera terminée par le Mai, 2014.

Pour toute question, veuillez contacter Wendy Keats (506) 227-9607 ou M. Peter Hall, au 778-782-6691 ou à [pvhall@sfu.ca](mailto:pvhall@sfu.ca), ou M. Peter Elson, au 403-440-8722 ou à [pelson@mtroyal.ca](mailto:pelson@mtroyal.ca). La recherche a été examinée et approuvée par le bureau de l'éthique de la recherche (ORE) de la Simon Fraser University (ORE réf 2011s0245) et le comité d'éthique de recherche sur des sujets humains (HREB) de la Mount Royal University. Pour toute préoccupation ou plainte, veuillez communiquer avec M. Jeff Toward, directeur de l'ORE de la Simon Fraser University au [Jtoward@sfu.ca](mailto:Jtoward@sfu.ca) ou au 778-782-6593, ou présidente du HREB de la Mount Royal University, au 403-440-6494 ou au [hreb\\_chair@mtroyal.ca](mailto:hreb_chair@mtroyal.ca).

J'accepte, de mon plein gré, de participer à cette enquête par questionnaire pour l'étude de 2014 sur les entreprises sociales. Veuillez cocher :

|  | Oui                      | Non                      |
|--|--------------------------|--------------------------|
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Cette étude en est une sur les entreprises sociales du Nouveau-Brunswick.

Une entreprise sociale est une entreprise commerciale possédée ou exploitée par un organisme sans but lucratif qui vend des biens ou qui fournit des services sur le marché aux fins de créer un rendement mixte de l'investissement, à savoir un rendement financier et un rendement social, environnemental ou culturel. Le questionnaire a été élaboré en vue d'être rempli rapidement.

Selon le cas, veuillez encercler ou cocher la réponse appropriée de chaque question ou inscrire les renseignements demandés, par exemple des dates, des nombres ou des montants.

| S'il vous plaît fournir les détails suivants au sujet de votre organisation |       |
|---|-------|
| Nom de l'organisation   | _____ |
| Adresse postale de l'organisation   | _____ |
| Code postal   | _____ |
| Numéro de téléphone (y compris le code régional)                            | _____ |
| Adresse URL du site Web   | _____ |

| 1.0 Année de création et exploitation. Veuillez répondre aux questions 1.1 et 1.2.                                      |       |
|---|-------|
| 1.1 En quelle année votre entreprise sociale a-t-elle été fondée (incorporation / approbation de son acte constitutif)? | _____ |
| 1.2 En quelle année votre entreprise sociale a-t-elle commencé à vendre ses produits ou à fournir ses services?         | _____ |

| 2. Quelle est la MISSION ou l'OBJECTIF de votre entreprise sociale? |                          |
|---|--------------------------|
| <i>Veuillez cocher <b>toutes</b> les réponses qui s'appliquent</i>  |                          |
| But sociale   | <input type="checkbox"/> |
| But culturelle  | <input type="checkbox"/> |
| But environnementale  | <input type="checkbox"/> |
| Génération de revenus pour l'organisation mère                      | <input type="checkbox"/> |
| Développement de l'emploi   | <input type="checkbox"/> |
| Développement visant l'intégration de la main-d'œuvre               | <input type="checkbox"/> |

| 2.1 Dans vos propres mots, veuillez décrire <u>la première mission</u> ou l'objectif de votre entreprise sociale? |  |
|---|--|
| _____   |  |

| 3.0 Votre entreprise sociale repose-t-elle sur une base d'adhésion? |                       |
|---|-----------------------|
| Oui   | <input type="radio"/> |
| Non   | <input type="radio"/> |

| Si OUI  |       |
|---|-------|
| 3.1 Combien de membres individuels votre entreprise sociale compte-t-elle?      | _____ |
| 3.2 Combien de membres organisationnels votre entreprise sociale compte-t-elle? | _____ |

4.0 Quelle est la forme de constitution de votre entreprise sociale?

*Veillez cocher **une** réponse qui décrit le mieux votre forme de constitution.*

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Société sans but lucratif                                     |
| <input type="checkbox"/> | Société par actions à responsabilité limitée (à but lucratif) |
| <input type="checkbox"/> | Coopérative non financière (distribue les excédents)          |
| <input type="checkbox"/> | Coopérative non financière (non-distributrice de profits)     |
| <input type="checkbox"/> | Caisse Populaire/ Credit Union                                |
| <input type="checkbox"/> | Autre (veuillez préciser) _____                               |

5.0 Votre entreprise sociale est-elle un organisme de bienfaisance enregistrée à l'Agence du revenu du Canada?

- |     |                       |
|-----|-----------------------|
| Oui | <input type="radio"/> |
| Non | <input type="radio"/> |

6.0 Êtes-vous lié à une organisation mère?

- |     |                       |
|-----|-----------------------|
| Oui | <input type="radio"/> |
| Non | <input type="radio"/> |

6.1 Si oui, quel est le nom de cette organisation mère?

|       |
|-------|
| _____ |
|-------|

6.2 Quelle est la relation de votre entreprise avec l'organisation mère?

Veillez sélectionner l'option qui représente **le plus** cette relation avec l'organisme d'attache par organisation mère:

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| Nous n'avons aucune organisation mère   | <input type="radio"/> |
| Nous constituons un programme, un projet ou un organisme interne de l'organisation mère                             | <input type="radio"/> |
| Nous constituons une organisation distincte qui collabore étroitement avec l'organisation mère                      | <input type="radio"/> |
| Nous constituons une organisation autonome qui effectue ses opérations de façon indépendante de l'organisation mère | <input type="radio"/> |

6.3 Votre organisation mère a-t-elle régulièrement fourni les appuis ci-dessous au cours des 12 derniers mois?

*Veillez cocher **toutes** les réponses qui s'appliquent*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Personnel (temps, administration, gestion, etc.)           |
| <input type="checkbox"/> | Nature (marchandises, fournitures, transport, etc.)        |
| <input type="checkbox"/> | Espace (bureau, rangement, locaux, etc.)                   |
| <input type="checkbox"/> | Finances (subventions, prêts, compensation de perte, etc.) |
| <input type="checkbox"/> | Autre (veuillez préciser) _____                            |

7.0 Quel est le nom de la municipalité (ville, village, district ou réserve) dans laquelle se trouve votre principale place d'affaires?

|       |
|-------|
| _____ |
|-------|

7.1 Dans quels secteurs ou étendues géographiques menez-vous vos activités ou fournissez-vous vos services?

Veillez cocher **toutes** les réponses qui s'appliquent.

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Quartier / collectivité locale                |
| <input type="checkbox"/> | Ville / village                               |
| <input type="checkbox"/> | Région (comté / district régional)            |
| <input type="checkbox"/> | Province                                      |
| <input type="checkbox"/> | Échelle nationale (autres endroits au Canada) |
| <input type="checkbox"/> | Échelle internationale                        |
| <input type="checkbox"/> | Autre (veuillez préciser) : _____             |

5

8.0 Dans quels secteurs d'activité votre entreprise sociale vend-elle des produits ou fournit-elle des services qui s'appliquent.

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Logement (pour une nuit, à court terme)  |
| <input type="checkbox"/> | Services administratifs  |
| <input type="checkbox"/> | Agriculture, foresterie, pêche, exploitation minière   |
| <input type="checkbox"/> | Art et culture   |
| <input type="checkbox"/> | Communications (courrier, radio, Internet)   |
| <input type="checkbox"/> | Construction   |
| <input type="checkbox"/> | Conseil  |
| <input type="checkbox"/> | Services de soins de jour  |
| <input type="checkbox"/> | Éducation  |
| <input type="checkbox"/> | Urgence et secours   |
| <input type="checkbox"/> | Services d'emploi  |
| <input type="checkbox"/> | Environnement et protection de la faune  |
| <input type="checkbox"/> | Installations (banquets, conférences, fêtes)   |
| <input type="checkbox"/> | Finances et assurances   |
| <input type="checkbox"/> | Restauration / Service de traiteur   |
| <input type="checkbox"/> | Production alimentaire   |
| <input type="checkbox"/> | Distribution alimentaire   |
| <input type="checkbox"/> | Galerie / arts   |
| <input type="checkbox"/> | Soins de santé (y compris hôpital, infirmerie, clinique, intervention en cas de crise, dépendances, etc.)                                    |
| <input type="checkbox"/> | Logement (long terme, assiste, etc)  |
| <input type="checkbox"/> | Entretien / nettoyage (y compris le nettoyage des rues)  |
| <input type="checkbox"/> | Aménagement paysager / Jardinage   |
| <input type="checkbox"/> | Droit, défense, politique  |
| <input type="checkbox"/> | Déménagement / camionnage  |
| <input type="checkbox"/> | Services personnels  |
| <input type="checkbox"/> | Impression et publication  |
| <input type="checkbox"/> | Production / fabrication   |
| <input type="checkbox"/> | Services professionnels  |
| <input type="checkbox"/> | Gestion immobilière  |
| <input type="checkbox"/> | Administration publique / services au gouvernement   |
| <input type="checkbox"/> | Immobilier (développement et gestion)  |
| <input type="checkbox"/> | Réparation et entretien  |
| <input type="checkbox"/> | Recherche  |
| <input type="checkbox"/> | Vente au détail (y compris des magasins d'aubaines)  |
| <input type="checkbox"/> | Services techniques/scientifiques  |
| <input type="checkbox"/> | Services aux entreprises privées   |
| <input type="checkbox"/> | Services aux entreprises sociales, aux coopératives, aux organisations sans but lucratif, aux organismes de bienfaisance et à leurs employés |

8.0 Dans quels secteurs d'activité votre entreprise sociale vend-elle des produits ou fournit-elle des services qui s'appliquent.

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Couture   |
| <input type="checkbox"/> | Services sociaux (y compris le revenu et le travail social) |
| <input type="checkbox"/> | Sports et loisirs   |
| <input type="checkbox"/> | Théâtre / arts de la scène                                  |
| <input type="checkbox"/> | Tourisme  |
| <input type="checkbox"/> | Transport et entreposage                                    |
| <input type="checkbox"/> | Gestion des déchets (y compris le recyclage)                |
| <input type="checkbox"/> | Commerce de gros  |
| <input type="checkbox"/> | Autre (veuillez préciser): _____                            |

9.0 Parmi les groupes démographiques suivants, quels sont ceux que votre entreprise sociale forme ou emploie ou à qui fournissez-vous des services?

*Veuillez cocher **toutes** les réponses qui s'appliquent:*

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Toutes les personnes vivant dans un endroit particulier / communauté                |
| <input type="checkbox"/> | Peuples autochtones / indigènes   |
| <input type="checkbox"/> | Enfants   |
| <input type="checkbox"/> | Groupe ethnique / minorité  |
| <input type="checkbox"/> | Famille   |
| <input type="checkbox"/> | Personnes sans abri   |
| <input type="checkbox"/> | Immigrants (y compris les travailleurs temporaires, les résidents permanents, etc.) |
| <input type="checkbox"/> | Hommes  |
| <input type="checkbox"/> | Personnes à faibles revenus   |
| <input type="checkbox"/> | Personnes vivant avec une dépendance  |
| <input type="checkbox"/> | Personnes vivant avec des obstacles à l'emploi                                      |
| <input type="checkbox"/> | Personnes ayant des troubles psychiatriques   |
| <input type="checkbox"/> | Personnes ayant des déficiences mentales  |
| <input type="checkbox"/> | Personnes ayant des déficiences physiques   |
| <input type="checkbox"/> | Réfugiés  |
| <input type="checkbox"/> | Personnes âgées   |
| <input type="checkbox"/> | Femmes  |
| <input type="checkbox"/> | Jeunes / jeunes adultes / étudiants   |
| <input type="checkbox"/> | Autre (veuillez préciser) _____   |

9.1 - 9.3 Nous aimerions savoir sur combien de personnes avez-vous formées, employées ou servies au sein des populations cibles énumérées à la question 9.0?

*Vous pouvez compter la même personne dans plus d'une catégorie.*

*Les totaux estimatifs sont acceptables.*

Ne prenez pas en compte les personnes qui sont exclusivement des acheteurs au détail de votre entreprise sociale.

|     |   |       |
|-----|---|-------|
| 9.1 | Dans les groupes énumérés ci-dessus, combien de personnes avez-vous formées en 2013?  | _____ |
| 9.2 | Dans les groupes énumérés ci-dessus, combien de personnes avez-vous engagées en 2013? | _____ |
| 9.3 | Dans les groupes énumérés ci-dessus, combien de personnes avez-vous servies en 2013?  | _____ |

10.0 En 2013, combien d'employés ou de bénévoles votre entreprise sociale a-t-elle comptés?

*Vous pouvez donner une estimation du total.*

*Veillez y inclure les personnes que vous avez employées dans le cadre de votre mission (voir question 9.3):*

|  |       |
|--|-------|
| Employés à temps plein rémunérés (30 heures par semaine ou plus)   | _____ |
| Employés à temps partiel rémunérés (moins de 30 heures par semaine)  | _____ |
| Employés saisonniers (30 heures par semaine pour plus de 2 semaines, mais moins de 8 mois)                     | _____ |
| S'il est connu, le TOTAL d'ETP (emploi équivalent temps plein, correspondant à 2 000 heures de travail par an) | _____ |
| Pigistes et travailleurs contractuels (engagés pour un projet précis ou une durée précise)                     | _____ |
| Bénévoles (y compris, entre autres, les stagiaires non rémunérés) ayant travaillé 10 heures ou plus par mois   | _____ |
| Bénévoles (y compris, entre autres, les stagiaires non rémunérés) ayant travaillé moins de 10 heures par mois  | _____ |

11.0 Nous aimerions connaître les revenus et les dépenses de votre entreprise sociale en 2013.

Les totaux estimatifs sont acceptables.

Veillez fournir autant de renseignements que possible et arrondir les montants à 1 000 \$ près.

|  |       |
|--|-------|
| <b>REVENUS</b>   |       |
| Revenus découlant de la vente de biens et de services, y compris des contrats de service avec le gouvernement                    | _____ |
| Revenus découlant de subventions ou de dons de l'organisation-satellite (exclure les prêts)                                      | _____ |
| Revenus découlant de subventions ou de dons d'autres organisations ou de particuliers (exclure les prêts)                        | _____ |
| Autres revenus   | _____ |
| <b>Total des revenus provenant de toutes les sources en 2013</b>   | _____ |
| <b>DÉPENSES</b>  |       |
| Total des traitements et salaires versés, y compris aux groupes cibles suivant une formation au sein de votre entreprise sociale | _____ |
| Total des transferts financiers à l'organisation mère  | _____ |
| Tous les autres frais d'exploitation   | _____ |
| <b>Total des dépenses pour l'ensemble des éléments en 2013</b>   | _____ |

12.0 Quelles étaient les sources des **subventions et dons** obtenus en 2013?

*Veillez cocher **toutes** les réponses qui s'appliquent.*

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Fondations                                      |
| <input type="checkbox"/> | Gouvernement fédéral                            |
| <input type="checkbox"/> | Gouvernement provincial                         |
| <input type="checkbox"/> | Administration municipale                       |
| <input type="checkbox"/> | Particuliers, philanthropes, donateurs          |
| <input type="checkbox"/> | Banque  |
| <input type="checkbox"/> | Corporations ou entreprises privées             |
| <input type="checkbox"/> | l'organisation mère                             |
| <input type="checkbox"/> | Caisse populaire ou Credit Union                |
| <input type="checkbox"/> | Aide au développement des collectivités ou CBDC |
| <input type="checkbox"/> | Autre (veuillez préciser) _____                 |
| <input type="checkbox"/> | Aucune subvention ni aucun don n'ont été reçus  |

12.1 Quelles étaient les fins visées par les **subventions et dons** obtenus en 2013?

*Veillez cocher **toutes** les réponses qui s'appliquent.*

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Opérations et prestation des programmes et des services                                     |
| <input type="checkbox"/> | Gouvernance et gestion (p. ex. : planification stratégique)                                 |
| <input type="checkbox"/> | Recherche, développement, mise en œuvre ou expansion du marché d'un produit ou d'un service |
| <input type="checkbox"/> | Projet d'immobilisations (p. ex. : terrain, bâtiment ou équipement nouveau)                 |
| <input type="checkbox"/> | Autre (veuillez préciser) _____   |
| <input type="checkbox"/> | Aucune subvention ni aucun don n'ont été reçus.   |

12.2 Quelles sont les sources des **prêts ou des instruments d'emprunt** contractés en 2013?

*Veillez cocher **toutes** les réponses qui s'appliquent.*

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Fondations  |
| <input type="checkbox"/> | Gouvernement fédéral  |
| <input type="checkbox"/> | Gouvernement provincial                                       |
| <input type="checkbox"/> | Administration municipale                                     |
| <input type="checkbox"/> | Particuliers, philanthropes, donateurs                        |
| <input type="checkbox"/> | Banque  |
| <input type="checkbox"/> | Corporations ou entreprises privées                           |
| <input type="checkbox"/> | l'organisation mère   |
| <input type="checkbox"/> | Caisse populaire ou Credit Union                              |
| <input type="checkbox"/> | Aide au développement des collectivités ou CBDC               |
| <input type="checkbox"/> | Autre (veuillez préciser) _____                               |
| <input type="checkbox"/> | Aucun prêt ni aucun instrument d'emprunt n'ont été contractés |

12.3 Quels sont les types de **prêts ou d'instruments d'emprunt** qui ont été contractés en 2013?

*Veillez cocher **toutes** les réponses qui s'appliquent.*

|                          |                                 |
|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Marge de crédit d'exploitation  |
| <input type="checkbox"/> | Capitaux remboursables          |
| <input type="checkbox"/> | Prêts ou capitaux à long terme  |
| <input type="checkbox"/> | Prêts à court terme             |
| <input type="checkbox"/> | Autre (veuillez préciser) _____ |



12.4 Quelles étaient les fins visées par **les prêts ou les instruments d'emprunt** contractés en 2013?

*Veillez cocher **toutes** les réponses qui s'appliquent.*

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Formation et assistance technique   |
| <input type="checkbox"/> | Opérations et prestation des programmes et des services                                     |
| <input type="checkbox"/> | Gouvernance et gestion (p. ex. : planification stratégique)                                 |
| <input type="checkbox"/> | Recherche, développement, mise en œuvre ou expansion du marché d'un produit ou d'un service |
| <input type="checkbox"/> | Projet d'immobilisations (p. ex. : terrain, bâtiment ou équipement nouveau)                 |
| <input type="checkbox"/> | Autre (veuillez préciser) _____   |
| <input type="checkbox"/> | Aucun prêt ni aucun instrument d'emprunt n'ont été contractés                               |

1. Merci de bien vouloir prendre quelques minutes pour remplir la dernière section du sondage. Il s'agit d'une excellente occasion de présenter les défis que devra relever votre entreprise sociale, et les possibilités qui s'offriront à elle au cours des trois prochaines années.

2. Précisez si vous êtes d'accord ou pas avec chacun des énoncés suivants.

|    |  | Tout à fait d'accord  | D'accord              | Pas d'accord          | Pas du tout d'accord  | Ne sais pas/ incertain |
|----|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|
| a. | Nous décrivons toujours notre organisme comme étant une entreprise sociale.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>  |
| b. | Nous avons un conseil d'administration compétent et un système de gouvernance efficace.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>  |
| c. | Les membres de notre conseil d'administration et les cadres supérieurs possèdent d'excellentes compétences et connaissances en matière d'affaires. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>  |
| d. | Nous avons assez d'employés et de bénévoles pour effectuer notre travail.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>  |
| e. | Notre personnel est compétent et bien formé.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>  |
| f. | Nous offrons un programme de soins de santé aux employés.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>  |
| g. | Nous sommes capables de retenir notre personnel à long terme.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>  |
| h. | Nous sommes capables de retenir nos bénévoles à long terme.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>  |
| i. | Notre situation financière est viable pour les cinq prochaines années.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>  |
| j. | Nous sommes capables d'avoir accès à des capitaux ou à du financement pour prospérer.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>  |

|    |   |   |                       |                       |                       |                        |
|----|---|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|
| 2. |   | Précisez si vous êtes d'accord ou pas avec chacun des énoncés suivants. |                       |                       |                       |                        |
|    |   | Tout à fait d'accord  | D'accord              | Pas d'accord          | Pas du tout d'accord  | Ne sais pas/ incertain |
| k. | Au cours de la prochaine année, nous prévoyons augmenter nos recettes grâce à la vente de biens et de services. | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>  |

|    |  |                       |                       |
|----|--|-----------------------|-----------------------|
|    |  | No                    | Yes                   |
| a. | Au cours des trois prochaines années, prévoyez-vous entreprendre des projets importants qui nécessiteront un financement externe supplémentaire? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

|    |   |       |
|----|---|-------|
| 3. |   |       |
| a. | Précisez quel type de projets vous prévoyez entreprendre. | _____ |
| b. | Estimez le financement total nécessaire. (        \$)     | _____ |

|    |   |   |                       |                       |                         |
|----|---|---|-----------------------|-----------------------|-------------------------|
| 4. |   | Quelle est la probabilité que vous essayiez d'obtenir ces fonds grâce à : |                       |                       |                         |
|    |   | Très probable   | Probable              | Improbable            | Ne sais pas / incertain |
| a. | des subventions ou des contributions du gouvernement      | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   |
| b. | des subventions ou des contributions non gouvernementales | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   |
| c. | une campagne de financement                               | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   |
| d. | des capitaux propres remboursables                        | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   |
| e. | des profits ou des excédents                              | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   |
| f. | des prêts ou des hypothèques                              | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   |
| g. | un autre moyen (précisez) :<br>_____                      | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   |

|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
| 5. |  | Utilisez l'espace ci-dessous pour décrire les trois principaux défis que votre entreprise sociale devra relever au cours de la prochaine année. |  |
| a. | 1 <sup>er</sup> défi que devra relever votre entreprise sociale au cours de la | _____   |  |

|    |   |                |
|----|---|----------------|
| 5. | Utilisez l'espace ci-dessous pour décrire les trois principaux défis que votre entreprise sociale devra relever au cours de la prochaine année. |                |
|    | prochaine année :   | _____          |
| b. | 2 <sup>e</sup> défi que devra relever votre entreprise sociale au cours de la prochaine année :   | _____<br>_____ |
| c. | 3 <sup>e</sup> défi que devra relever votre entreprise sociale au cours de la prochaine année :   | _____<br>_____ |

|    |   |
|----|---|
| 6. | <p><b>Si vous souhaitez ajouter des renseignements aux réponses du questionnaire et que vous êtes dans l'incapacité de le faire, veuillez envoyer un message électronique à l'adresse</b><br/> nfo@cecnb.ca<br/> ou<br/> appeler Wendy au 506-227-9607</p> <p><b>Une fois que le rapport final du sondage sera prêt, nous vous enverrons un lien afin que vous puissiez le télécharger.</b></p> |
|----|---|

|    |   |  |
|----|---|--|
| 7. | <p>Veuillez utiliser l'espace ci-dessous pour faire part de vos commentaires ou de vos suggestions.</p> | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
|----|---|--|