



Ministère de l'Agriculture



Projet GCP/IVC/033
Recensement des Exploitants et des Exploitations Agricoles - REEA -

QUESTIONNAIRE ORGANISATIONS PROFESSIONNELLES
AGRICOLES ET FAITIÈRES

- Code du contrôleur : / _ / _ /
- Contrôleur : Nom et prénoms :
- Date de collecte : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

1. IDENTIFICATION DE L'ORGANISATION

01. District..... / _ / _ /
02. Région..... / _ / _ /
03. Département / _ / _ / _ /
04. Sous-préfecture / _ / _ / _ /
05. Commune / _ / _ / _ /
06. Code OPA..... / _ / _ / _ / _ /

2. LOCALISATION DE L'ORGANISATION

01. Milieu de résidence..... / _ /
 1= Urbain 2= Rural
02. Code Village..... / _ / _ / _ / _ /
03. Nom du village.....
04. Quartier..... / _ / _ / _ / _ /
05. Adresse postale.....
06. a- Contact téléphonique 1.....
 b- Contact téléphonique 2.....
07. Adresse électronique.....
08. Site internet.....
09. Dénomination complète
10. Sigle

3. FORME JURIDIQUE ET ORGANISATION

01. Quel est le type de votre organisation ?..... /__/

1=Association 2=Groupement 3=Coopérative 4=Société coopérative 5=Syndicat 6=Société

02. Quel est le statut juridique de votre organisation ?...../__/

1=Société à Responsabilité Limitée (SARL) 2=Société Anonyme (SA) 3=GIE 4= Société coopérative simplifiée (SCOOPS) 5=Coopérative avec conseil d'administration (COOP-CA) 6=Coopérative 7=Association 8=Mutuelle 9=ONG 10= Syndicat 11=Autres

03. Votre organisation a-t-elle un agrément ? (1=Oui ; 0=Non)..... /__/

☞ Si non aller à 04

☞ Si oui

a. Date d'obtention /__/_/_/_/_/_/_/_/_/

b. Lieu d'obtention.....

c. Numéro agrément (loi 97) -----

04. Votre organisation est-elle enregistrée au Registre des Sociétés Coopératives (RSC) ?

(1=Oui ; 0=Non)..... /__/

☞ Si non aller à 05

☞ Si oui

a. Date d'obtention /__/_/_/_/_/_/_/_/_/

b. Lieu d'obtention.....

c. Numéro d'immatriculation -----

05. Votre organisation a-t-elle un numéro de compte contribuable ? (1=Oui ; 0=Non)...../__/

☞ Si non aller à 06

☞ Si oui,

a. Date d'obtention /__/_/_/_/_/_/_/_/_/

b. Lieu d'obtention.....

c. Numéro Compte contribuable -----

06. Votre organisation a-t-elle fait l'objet d'une publication dans un Journal d'annonces légales ? (1=Oui ; 0=Non)..... /__/

☞ Si non aller à 07

☞ Si oui,

a. Nom du journal..... /__/

1= Fraternité matin 2=Journal d'annonces légales officiel (JALO)

b. Date de publication /__/_/_/_/_/_/_/_/_/

c. Numéro de publication au journal d'annonces légales -----

07. Votre organisation a-t-elle un compte CNPS ? (1=Oui ; 0=Non)..... /__/

☞ Si non aller à 08

☞ Si oui,

a. Date de d'obtention /__/_/_/_/_/_/_/_/_/

b. Lieu de d'obtention.....

c. Numéro de Compte CNPS-----

06. Votre Organisation est-elle membre d'une autre entité ? (1=Oui ; 0=Non)/___/

☞ Si non aller à la section suivante

☞ Si oui

a. Le type de cette entité ?...../___/

1=Union 2=Fédération 3=Groupement 4=Réseau 5= Association 6=Autres

b. Le nom de cette entité ?.....

c. La localisation du siège de l'entité ?.....

District...../___/___/ Région...../___/___/

Département /___/___/___/ Sous-préfecture.../___/___/___/ Commune...../___/___/___/

5. COMPOSITION ET MEMBRES DE L'ORGANISATION

01. Quel est le nombre total de membres de votre organisation ?

	Homme	Femme	Total
Nombre de membres à la création	/___/___/___/___/	/___/___/___/___/	/___/___/___/___/
Nombre d'administrateurs a la création	/___/___/___/___/	/___/___/___/___/	/___/___/___/___/
Nombre de membre actuellement	/___/___/___/___/	/___/___/___/___/	/___/___/___/___/
Nombre d'administrateurs actuellement	/___/___/___/___/	/___/___/___/___/	/___/___/___/___/

02. Existe-t-il un registre des membres ? (1=Oui ; 0=Non)/___/

03. Quel est le nombre d'adhérents ayant souscrit au capital social ? /___/___/___/

04. Quel est le nombre d'adhérents ayant libéré leurs parts sociales ? /___/___/___/

05. Quel est le montant de la part sociale ?

06. Quel est votre capital social ? /___/___/___/ F CFA

07. Quel est le nombre de sections de l'organisation ? /___/___/ F CFA

08. Avez-vous des partenaires ? (1=Oui ; 0=Non).../___/

☞ Si non aller à 09

☞ Si oui, combien sont-ils ?..... /___/___/

Renseigner le tableau

N° Partenaires	Dénomination partenaire	Domaines concernés A=Exportateurs B= Financiers C=Conseil D=Acheteurs E=Transformateurs X=Autres à préciser
/___/___/	/___/___/___/___/
/___/___/	/___/___/___/___/
/___/___/	/___/___/___/___/
/___/___/	/___/___/___/___/

09. Employez-vous du personnel salarié pour le compte de votre organisation ? (1=Oui ; 0=Non)../_/_/

☞ Si non aller à la section suivante

☞ Si oui, renseigner le tableau

Statut du personnel	Effectifs totaux			Effectifs des ivoiriens		
	Masculin	féminin	Total	Masculin	féminin	Total
Membres du bureau	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Autres permanents	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Autres contractuels	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Total	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _

6. RESSOURCES DE L'ORGANISATION

Votre organisation a-t-elle des unités de production propres à elle ? (1=Oui 0=Non)/_/_/

☞ Si non aller à 02

01. Si oui lesquelles ?

Lieux dits	Activités <i>A=Production B=Commercialisation C=Collecte D=Transformation</i>	Spéculations	Production (en Tonnes ou en têtes ou en m ³)
.....	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
.....	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
.....	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _

02. Si non quelle est votre principale source de revenu ?...../_/_/

1=Adhésion de membres 2=Cotisation des membres 3=Prélèvement sur le revenu (ou produits) des membres 4=Ventes des produits de la structure 5=Subventions 6=Dons 7=Autres à préciser.....

7. FINANCEMENT

01. Votre structure a-t-elle bénéficié d'un crédit ? (1=Oui ; 0=Non)/_/_/

☞ Si non aller à 03

☞ Si oui

02. Quel est le type du dernier crédit ?/_/_/

1=Revolving (moins de 3 mois) 2= Court terme (de 3 mois à 2 ans) 3=Moyen terme (2 ans à 5 ans)
4= Long terme (plus de 5ans)

03. Votre structure a-t-elle bénéficié de subventions ou de dons? (1=Oui ; 0=Non)/_/_/

☞ Si non aller à 05

☞ Si oui

04. Quelle est la source de la subvention ou du don ?/ / / / /

A=Subvention de l'Etat B=ONG/structure privée C=Partenaire au Développement X=Autres à préciser...../ /

05. Quelles sont les sources de financement de votre organisation ?

A=Adhésion de membres B=Part sociale C=Prélèvement sur le revenu (ou produits) des membres
D=Ventes des produits de la structure E=Subventions F=Dons X=Autres à préciser...../ /

06. Possédez-vous un compte bancaire? (1=Oui ; 0=Non)/ /

8. RENFORCEMENT DES CAPACITES

01. Potentiel en Ressources Humaines

Ressources humaines	Salarié 1=Oui 0=Non	Niveau d'études 0=Aucun 1=Primaire 2=Secondaire 3=Supérieur 4=Coranique 5=Autres (à préciser)	Ancienneté (nombre d'années d'expérience) dans la société coopérative	Formations effectuées 1= Gestion des coopératives 2= Comptabilité 3= Formation technique dans le domaine d'activité
Président du conseil d'administration/gestion	I__I	I__I	I__I__I	I__I
Directeur / Gérant	I__I	I__I	I__I__I	I__I
Secrétaire General	I__I	I__I	I__I__I	I__I
Comptable	I__I	I__I	I__I__I	I__I
Trésorier General	I__I	I__I	I__I__I	I__I
Autres personnes de l'administration (à préciser)				
.....	I__I	I__I	I__I__I	I__I
.....	I__I	I__I	I__I__I	I__I

02. Les membres de votre organisation ont-ils déjà organisés des formations ? (1=Oui ; 0=Non)

.../ /

☞ Si non fin du questionnaire

☞ Si oui, combien de formations ont été organisé par votre organisation ?..... / /

Remplir le tableau suivant

Formations	Nombre de session de formation	Nombre total de membre formés	Dont nombre de femmes
Gestion des coopératives	/ /	/ /	/ /
Comptabilité	/ /	/ /	/ /
Formation technique dans le domaine d'activité	/ /	/ /	/ /
Autres (à préciser)			
.....	/ /	/ /	/ /
.....	/ /	/ /	/ /
.....	/ /	/ /	/ /
.....	/ /	/ /	/ /

03. Si oui quelles sont les structures qui ont dispensé ces formations, les différents couts et le mode de financement?

Formations	Nombre de sessions	Nombre total de membres formés	Nombre total de femmes formées	Structures ayant dispensées la formation	Domaines de la formation A=Gestion des coopératives B= Comptabilité C= Formation technique dans le domaine X=Autres	Mode de financement A= Fonds propre B= Aides X=Autres
				/ /	/ /
				/ /	/ /
				/ /	/ /
				/ /	/ /
				/ /	/ /