

I+C est l'institut d'études chargé de collecter et d'analyser les données d'enquête.

Conformément à la réglementation, les informations que vous livrez à I+C seront bien entendu traitées de façon confidentielle et rendues anonymes

Vous pouvez éditer et remplir ce questionnaire de façon manuscrite et nous le faire parvenir par la voie de votre choix (mail, fax, postale) ou de le remplir de façon informatique et nous le faire parvenir directement par mail.

SIGNALETIQUE

Raison sociale : Adresse : Code postal : Ville :

Téléphone : Nom de la personne interrogée : Fonction : E-mail :@.....

Catégorie d'entreprise : Salon indépendant Salon sous enseigne Coiffeur à domicile

Prestations : Coiffure homme Coiffure Femme Coiffure Mixte

Proposez-vous des services esthétiques (soins du visage, ongles, maquillage...) ? OUI NON

Nombre de salariés de l'entreprise en 2016 : 0 salarié Au moins un salarié

Nombre de salons gérés par l'entreprise :  ***Si vous avez plusieurs établissements, merci de remplir autant de questionnaires que vous avez d'établissements***

Statut juridique de votre entreprise :

Auto-entrepreneur (micro entreprise)

Entreprise individuelle hors auto-entrepreneur

EURL (entreprise unipersonnelle à resp. limitée)

EIRL (entreprise individuelle à responsabilité limitée)

SARL (société à responsabilité limitée)

SNC (société en nom collectif)

SCP (société civile professionnelle)

Autre (précisez :

I. ACTIVITE ET STRUCTURE DE L'ENTREPRISE

LE QUESTIONNAIRE CONCERNE L'ANNEE 2016

I.1. Quel Chiffre d'affaires global HT (en euros) avez-vous réalisé en 2016 ? CA 2016 | _____ € HT |

I.2. En 2016, comment s'est réparti votre chiffre d'affaires entre les activités suivantes :

	2016	A défaut : répartition 2016
Prestations coiffure	€ HT	%
Ventes de produits coiffure	€ HT	%
Services esthétiques	€ HT	%
Autres prestations et produits (onglerie, barbier...)	€ HT	%
Ensemble	€ HT	100 %

I.3. Au cours de l'année 2016, avez-vous mis en place un nouveau service, si oui lequel ?

I.4. Ce nouveau service est-il effectué par :

un de vos salarié

un prestataire externe

I.5. Quel est le tarif que vous pratiquez actuellement pour le shampoing coupe coiffage dame: _____ € TTC et le shampoing coupe coiffage homme : _____ € TTC

I.6. Quel est votre fiche moyenne femme (hors ventes) : _____ € TTC et homme (hors ventes) : _____ € TTC

II. L'EMPLOI

II.1. Au 31/12/2016, quels étaient les effectifs employés par votre entreprise (y compris dirigeants, conjoints...) selon les catégories suivantes ?

Dirigeants non-salariés	
Conjoints collaborateurs et autres non-salariés (par ex. membres de la famille non rémunérés)	
Salariés (y compris contrats d'apprentissage et de professionnalisation)	
Stagiaires	
Ensemble	

II.2. Le chef d'entreprise est-il ... ? un homme une femme Age : ans

Si au moins un salarié, au 31/12/2016, comment se répartissaient les salariés de votre entreprise ? (Source DADS/DSN)

En nombre de salariés

II.3. Sexe	II.4. Catégorie socioprofessionnelle	II.5. Age	II.6. Ancienneté dans l'établissement	II.7. Nature des contrats de travail	II.8. Temps de travail	II.9. Diplôme le plus élevé
..... Hommes	..... Apprentis Contrats de professionnalisation Manucures, esthéticiennes Coiffeurs débutants (Niveau 1 Echelon 1) Coiffeurs (Niv 1 Ech 2) Coiffeurs confirmés (Niv 1 Ech 3) Coiffeurs qualifiés ou technicien (Niv 2 Ech 1) Coiffeurs hautement qualifiés ou technicien qualifié (Niv 2 Ech 2) Coiffeurs très hautement qualifiés ou assistant manager ou technicien hautement qualifié (Niv 2 Ech 3) Manager débutant (Niv 3 Ech 1) Manager confirmé ou animateur débutant (Niv 3 Ech 2) Manager hautement qualifié ou animateur réseau confirmé (Niv 3 Ech 3) Autres (hôte(sse) de caisse, personnel de ménage...)	..... 16-24ans 25-34ans 35-44ans 45-54ans 55ans et +	..... moins d'1 an 1 à 4 ans 5 à 7 ans 8 à 10 ans 11 à 15 ans + de 15 ans	..... CDI CDD (hors contrats aidés) Contrats d'apprentissage, et professionnalisation Autres contrats aidés (par ex. CUI, emploi d'avenir...)	..... 39 heures 35 heures < 35 heures	..... sans diplôme CAP BP/BM BM3 CQP BAC
..... Femmes	..... Apprentis Contrats de professionnalisation Manucures, esthéticiennes Coiffeurs débutants (Niveau 1 Echelon 1) Coiffeurs (Niv 1 Ech 2) Coiffeurs confirmés (Niv 1 Ech 3) Coiffeurs qualifiés ou technicien (Niv 2 Ech 1) Coiffeurs hautement qualifiés ou technicien qualifié (Niv 2 Ech 2) Coiffeurs très hautement qualifiés ou assistant manager ou technicien hautement qualifié (Niv 2 Ech 3) Manager débutant (Niv 3 Ech 1) Manager confirmé ou animateur débutant (Niv 3 Ech 2) Manager hautement qualifié ou animateur réseau confirmé (Niv 3 Ech 3) Autres (hôte(sse) de caisse, personnel de ménage...)	..... 16-24ans 25-34ans 35-44ans 45-54ans 55ans et +	..... Moins d'un an 1 à 4 ans 5 à 7 ans 8 à 10 ans 11 à 15 ans Plus de 15 ans	..... CDI CDD (hors contrats aidés) Contrats apprentissage, et professionnalisation Autres contrats aidés (par ex. CUI, emploi d'avenir...)	..... 39 heures 35 heures < 35 heures	..... sans diplôme CAP BP/BM BM3 CQP BAC

II.10. Effectuez-vous des entretiens formels (avec rapport écrit) avec vos salariés ? Tous les ans Tous les 2 ans Jamais

II.11. *Si au moins 1 salarié à temps partiel (<35 heures), pour les salariés à temps partiel, combien de personnes effectuent... ?*

En nombre de salariés à temps partiel

	Hommes	Femmes	Ensemble
Moins de 25 heures par semaine			
25 à 30 heures par semaine			
30 à 34 heures par semaine			
Ensemble			

III. EMBAUCHES ET DEPARTS

III.1. Combien de salariés ont été embauchés en 2016 ? (cf déclarations de mouvements de personnel)

Au global | _____ personnes | Dont Hommes | _____ | Femmes | _____ |

III.2. Comment se répartissent les personnes embauchées en 2016 :

En nombre d'embauches

	Hommes	Femmes	Ensemble
CDI			
CDD (hors contrats aidés)			
Contrats aidés : (Apprentissage, Professionnalisation, Autres)			
Autres			
Ensemble			

III.3. Combien de salariés ont quitté l'entreprise en 2016 ? (cf. déclarations de mouvements de personnel)

Au global | _____ personnes | Dont Hommes | _____ | Femmes | _____ |

III.4. Comment se répartissent les départs selon les motifs suivants :

En nombre de départs

	Hommes	Femmes	Ensemble
Démissions			
Fin CDD (hors contrats aidés)			
Licenciements économiques			
Départs en retraite ou préretraite			
Départs pendant la période d'essai			
Fin des contrats aidés (contrats de professionnalisation et d'apprentissage)			
Maladie ou inaptitude professionnelle			
Rupture conventionnelle			
Autres (mutation, décès, maladie...)			
Ensemble			

III.5.	En général, à l'issue du contrat d'apprentissage, vous le conservez ?	Si embauché, quelle proportion ?
<i>Si au moins un CAP :</i>	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI, en BP <input type="checkbox"/> Oui, on l'embauche	<input type="checkbox"/> Tous <input type="checkbox"/> un sur 2 environ <input type="checkbox"/> un sur 3 environ <input type="checkbox"/> ¼ ou moins
<i>Si au moins un BP :</i>	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI, en BM <input type="checkbox"/> OUI, en CQP <input type="checkbox"/> Oui, on l'embauche	<input type="checkbox"/> Tous <input type="checkbox"/> un sur 2 environ <input type="checkbox"/> un sur 3 environ <input type="checkbox"/> ¼ ou moins

III.6. *Si au moins un CQP, quelle proportion embauchez-vous à l'issue de leur contrat ?* Tous un sur 2 environ un sur 3 environ ¼ ou moins aucun

a) *Si au moins un embauché à l'issue d'un CQP, occupe-t-il un poste de manager ?* OUI NON

III.7. En 2016, avez-vous ... Embauché du personnel Maintenu les effectifs en l'état Réduit les effectifs

III.8. En 2016, si vous avez embauché, vous avez recruté... salarié(s) contrat(s) en alternance prestataire(s) externe(s) (micro entreprise, auto-entrepreneur)

III.9. En 2016, si vous avez embauché, quel a été votre temps de recherche ? < 1mois 1 à 3 mois 4 à 6 mois > 6 mois

III.10. En 2016, avez-vous cherché à embaucher au cours de l'année sans y parvenir ? OUI NON

Si OUI, combien ? _____ salariés et pour quels postes ?

IV. REMUNERATION (si au moins un salarié)

IV.1. En 2016, quel était le montant de votre masse salariale brute annuelle ? | _____ € |

(La masse salariale est le cumul des rémunérations brutes des salariés hors cotisations patronales - base DADS)

IV.2. Toujours en 2016, quel était le montant des charges patronales ? | _____ € |

(sont à intégrer : cotisations U.R.S.S.A.F. et A.S.S.E.D.I.C., retraites complémentaires, prévoyance, taxes d'apprentissage, participation formation, taxes sur les salaires, versement transport, participation construction)

IV.3. Pour les postes suivants, quel est le salaire annuel brut moyen d'un salarié présent à temps plein toute l'année, hors primes, hors intéressement et participation, et hors heures supplémentaires

Catégories professionnelles	Salaire annuel brut moyen d'un salarié			
	Hommes	Nombre d'hommes concernés	Femmes	Nombre de femmes concernées
Niveau 1 - échelon 1	€		€	
Niveau 1 - échelon 2	€		€	
Niveau 1 - échelon 3	€		€	
Niveau 2 - échelon 1	€		€	
Niveau 2 - échelon 2	€		€	
Niveau 2 - échelon 3	€		€	
Niveau 3 - échelon 1	€		€	
Niveau 3 - échelon 2	€		€	
Niveau 3 - échelon 3	€		€	

IV.4. Avez-vous mis en place les dispositions de l'avenant 13 instituant une part variable à la rémunération et une clause d'objectif ?

OUI NON Ne sait pas



Si OUI, combien de vos salariés atteignent cet objectif ? _____ salariés

IV.5. Avez-vous mis en place un plan d'épargne salariale de participation ou d'intéressement ? OUI NON

IV.6. Que représente en moyenne la prime à la revente dans les salaires annuels bruts moyens de vos salariés en 2016 ? (Revente de produits : soins, accessoires, etc...)

0% du salaire annuel brut moyen Moins de 5% Entre 5 et 10% Plus de 10%

IV.7. Toujours en 2016, avez-vous eu recours aux heures supplémentaires pour certains de vos salariés à temps plein ?

OUI NON



Si OUI,

a) **Pour combien de vos salariés ?** Au global _____ salariés Dont Hommes | _____ | Femmes | _____ |

b) **Quel a été le nombre d'heures supplémentaires en moyenne par salarié ?** heures en moyenne par salarié et par an

IV.8. Avez-vous eu recours en 2016 aux heures complémentaires pour certains de vos salariés à temps partiel ?

OUI NON



Si OUI

a) **Pour combien de vos salariés ?** Au global _____ salariés Dont Hommes | _____ | Femmes | _____ |

b) **Quel a été le nombre d'heures complémentaires en moyenne par salarié ?** heures en moyenne par salarié et par an

V. FORMATION PROFESSIONNELLE (si au moins un salarié hors apprenti ou contrat de professionnalisation)

V.1. Avez-vous informé vos salariés sur le Compte Personnel d'activité (CPA) ? OUI NON

V.2. La fonction tutorielle (ou maître d'apprentissage) est-elle assurée par le chef d'entreprise un salarié volontaire

VI. CONDITIONS DE TRAVAIL *(si au moins un salarié)*

VI.1. En 2016, à combien s'est élevé le nombre d'arrêts maladie et d'accidents du travail et quel a été le nombre de jours d'absence correspondant?

Motifs d'absence	Nombre d'arrêts maladie (hors rechute) et d'accidents du travail	Nombre de jours d'absences
Absences pour maladie	..... arrêts	..... jours
Absences pour maladies professionnelles	..... arrêts	..... jours
Absences pour accidents du travail	..... arrêts	..... jours
Absences pour congés de maternité	..... arrêts	..... jours
Autres absences	..... arrêts	..... jours
Ensemble	..... arrêts	..... jours

VI.2. Combien de jours par semaine est ouvert votre salon ? Moins de 5 jours / semaine 5 jours / semaine 6 jours / semaine

VI.3. Parmi vos salariés à temps plein, combien travaillent ? ____ salariés 4 jours / semaine ____ salariés 5 jours / semaine

VI.4. En 2016, avez-vous ouvert le dimanche ? Jamais Exceptionnellement Si OUI, avez-vous ouvert ? de votre propre initiative à la demande d'un tiers

VII. SANTE, HYGIENE et SECURITE

VII.1 Avez-vous mis en place un document unique d'évaluation des risques (DUE) ?

OUI, c'est fait OUI, c'est en cours NON, pas encore NON, je ne suis pas concerné

VII.2. Diriez-vous que les questions liées à la santé, l'hygiène et la sécurité sont une de vos préoccupations professionnelles?

OUI, tout à fait OUI, plutôt NON, pas vraiment NON, pas du tout

VIII. PERCEPTION DE LA SITUATION ECONOMIQUE

VIII.1. Quelles sont pour vous les sources d'inquiétude pour l'avenir de votre métier ?

	Forte inquiétude	Moyenne inquiétude	Pas d'inquiétude
L'évolution des charges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'évolution de votre Chiffre d'Affaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le pouvoir d'achat de vos clients	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les évolutions technologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La formation initiale des salariés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'adaptation des salariés embauchés au poste de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La rentabilité de votre entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les nouvelles formes d'exercice de l'activité coiffure (Coiffure à domicile, site internet dédié...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres (préciser :)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>