

**En réponse à cette enquête, gagnez peut-être les lots suivants\* :**

- **1<sup>er</sup> prix** : Un Bon d'achat d'une valeur de 1 000 € ! Offert par HORECA
- **2<sup>ème</sup> prix** : Un Ipad 2 d'une valeur de 700 €, livraison incluse
- **3<sup>ème</sup> prix** : Un écran plat TV Plasma ou LCD d'une valeur de 550 €, livraison incluse
- **4<sup>ème</sup> prix** : Un témoignage et une mise en valeur de votre point de vente dans un article du journal de référence du marché « La Toque Magazine »
- **Du 5<sup>ème</sup> au 15<sup>ème</sup> prix** : Un guide d'hygiène offert par la Toque Magazine qui vous permettra de comprendre les normes et d'appliquer au quotidien les bons gestes d'hygiène

\* Jeu concours sur tirage au sort sous contrôle d'huissier.

Madame, Monsieur,

Dans un univers en pleine expansion, les boulangeries-pâtisseries représentent un secteur majeur du commerce français ! En effet, aujourd'hui les boulangeries-pâtisseries ne vendent pas simplement du pain & des viennoiseries mais elles doivent élargir leur activité pour faire face à la concurrence. En tant qu'acteur principal de ce marché, votre rôle est donc essentiel car vos choix, vos décisions, vos idées conditionnent son évolution.

Vous êtes plus de 2 000 professionnels à nous faire confiance, et nous vous en remercions. Nous comptons cette année encore sur votre participation massive pour toujours progresser dans la compréhension de ce marché si complexe. Pour vous remercier de votre collaboration vous recevrez une synthèse des résultats de cette étude qui vous permettra de vous situer par rapport aux autres établissements.

Pour toute question sur le marché, n'hésitez pas à nous laisser des commentaires en fin d'enquête, ou à nous contacter par mail à l'adresse suivante : [info@chd-expert.com](mailto:info@chd-expert.com).

Par avance, nous vous remercions de jouer le jeu.  
Très sincèrement,

Elodie THIVEL  
Responsable des études

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Nom Etablissement : \_\_\_\_\_

Adresse (n°, rue) : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

- 1) Ce questionnaire ne vous prendra que quelques minutes ! Merci de le remplir en cochant la ou les case(s) correspondante(s) à votre choix en utilisant un stylo noir ou bleu.
- 2) Laissez de côté les questions auxquelles vous ne voulez pas répondre. Même un questionnaire incomplet est intéressant pour l'étude.
- 3) Retournez votre questionnaire une fois rempli dans l'enveloppe T ci-jointe, accompagné des commentaires que vous souhaitez nous adresser pour faire avancer l'étude.

## VOTRE MAGASIN

**aa-Votre activité principale : vous êtes ? (1 seule réponse)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 01-Une boulangerie                            | <input type="checkbox"/> 02-Une boulangerie-pâtisserie    |
| <input type="checkbox"/> 03-Une pâtisserie                             | <input type="checkbox"/> 04-Un terminal de cuisson        |
| <input type="checkbox"/> 05-Un dépôt de pain                           | <input type="checkbox"/> 06-Une viennoiserie sandwicherie |
| <input type="checkbox"/> 07-Une entreprise de boulangerie industrielle | <input type="checkbox"/> 08-Autre (précisez) : _____      |

**ab-En complément, avez-vous une activité de : (Plusieurs réponses possibles)**

- |  |  |                                       |   |
|--|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 01-Sandwicherie   | <input type="checkbox"/> 02-Traiteur     | <input type="checkbox"/> 03-Confiseur | <input type="checkbox"/> 04-Chocolatier |
| <input type="checkbox"/> 05-Salon de thé   | <input type="checkbox"/> 06-Restaurateur | <input type="checkbox"/> 07-Glacier   | <input type="checkbox"/> 08-Epicerie    |
| <input type="checkbox"/> 09-Autre snacking |  |                                       |   |

**ac-Envisagez-vous de céder votre établissement dans les 5 années à venir ?**

- 01-Oui  02-Non

**ad-Depuis combien de temps exploitez-vous ce magasin ?**

- 01-Moins de 3 ans  02-Entre 3 et 5 ans  03-Entre 5 et 10 ans  04-Plus de 10 ans

**ae-Votre magasin adhère-t-il à un concept meunier ?**  01-Oui  02-Non

**ae'-Si oui, lequel :**  01-Baguepi  02-Banette  03-Copaline  
(1 seule réponse)  04-Festival des Pains  05-Ronde des Pains  07-Autre, précisez : \_\_\_\_\_

**ae''-Cette adhésion... : (1 seule réponse)**

- 01-Est limitée à l'agencement, à la PLV, et/ou à l'enseigne  
 02-Comprend la façade  03-Inclut l'ensemble des services

**af-Vous exploitez :**  01-Un magasin  02-Deux magasins  03-Trois magasins et plus

**af'-Habitez-vous sur votre lieu de travail ?**  01-Oui  02-Non

**ag-Votre établissement est-il affilié à une chaîne (type Brioche Dorée, Paul, La Mie Câline, La Croissanterie, Pomme de Pain...)?**

- 01-Oui  02-Non

**ah-Sur une échelle de 1 à 10, merci de nous donner votre niveau de confiance pour votre activité sur les 12 prochains mois : (1 seule réponse)**

- 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

**ai-Combien de jours en moyenne êtes-vous ouvert par an ?** \_\_\_\_\_

**ai'-Combien de jours de fermeture vous accordez-vous par semaine ?** \_\_\_\_\_

**ai''-Quels sont ces jours ?**  01-Lundi  02-Mardi  03-Mercredi  
 04-Jeudi  05-Vendredi  06-Samedi  07-Dimanche

## QUELQUES PRECISIONS SUR VOTRE ACTIVITE

**ba-Votre âge ?**

- 01-Moins de 25 ans  02-De 25 à 34 ans  03-De 35 à 44 ans  
 04-De 45 à 54 ans  05-55 ans et plus

**bb-Combien de personnes au total sont employées dans votre magasin ?**  
(espace vente + laboratoire, patron et apprentis inclus)

- 01-Moins de 3 personnes  02-3 à 5 pers.  03-6 à 9 pers.  04-10 à 12 pers.  05-Plus de 12 pers.

**bc-Quelle est la surface de votre espace de vente ?**

- 01-Moins de 50m<sup>2</sup>  02-De 50 à 100m<sup>2</sup>  03-Plus de 100m<sup>2</sup>

**bd-Dans quelle tranche de chiffre d'affaires (en euros) se situe plutôt votre magasin (CA TTC) ?**

- 01-Moins de 75 000 €  02-De 75 000 à 150.000 €  03-De 150 001 à 225 000 €  
 04-De 225 001 à 300 000 €  05-De 300 001 à 450 000 €  06-De 450 001 à 750 000 €  
 07-Plus de 750 000 €

**be-Pouvez-vous donner un indice mensuel de 1 à 10, sur l'état de santé de votre activité (1 = Très mauvaise activité, 10 = Très bonne activité) ?**

- 01-Octobre 2010 : \_\_\_\_\_  02-Novembre 2010 : \_\_\_\_\_  03-Décembre 2010 : \_\_\_\_\_  
 04-Janvier 2011 : \_\_\_\_\_  05-Février 2011 : \_\_\_\_\_  06-Mars 2011 : \_\_\_\_\_  
 07-Avril 2011 : \_\_\_\_\_  08-Mai 2011 : \_\_\_\_\_  09-Juin 2011 : \_\_\_\_\_

**bf-Votre magasin se situe ? (1 seule réponse)**

- 01-En zone rurale  02-En ville  03-En périphérie de ville  04-En centre commercial

**bg-Avez-vous une offre de restauration sur place ?**  01-Oui  02-Non

**bg'-Si Oui, assurez-vous un service... ?**  01-A table  02-"Mange debout"

**bh-Avez-vous une offre à emporter ?**  01-Oui  02-Non

**bh'-Si oui, vous proposez : (Plusieurs réponses possibles)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01-Des sandwiches baguette                                       | <input type="checkbox"/> 02-Des sandwiches pain brioché/viennois                      |
| <input type="checkbox"/> 03-Des sandwiches club (triangle de pain de mie)                 | <input type="checkbox"/> 04-Des sandwiches autres pains (ciabatta, pain suédois, ...) |
| <input type="checkbox"/> 05-Des fougasses ou autres pains (olive, noix, fromage, lardons) | <input type="checkbox"/> 06-Des salades, crudités                                     |
| <input type="checkbox"/> 07-Des paninis   | <input type="checkbox"/> 08-Des pizzas  |
| <input type="checkbox"/> 09-Des quiches   | <input type="checkbox"/> 10-Des tartes salées   |
| <input type="checkbox"/> 11-Des plats chauds  | <input type="checkbox"/> 12-Des yaourts, produits laitiers                            |
| <input type="checkbox"/> 13-Des fruits, salades de fruits                                 | <input type="checkbox"/> 14-Des pâtisseries   |
| <input type="checkbox"/> 15-Autres produits sucrés  | <input type="checkbox"/> 16-Autres produits salés                                     |

**bi-Concernant l'offre salée, (sandwichs, quiches, salades), durant la semaine, combien avez-vous en moyenne de clients par jour ?**

- 01-Moins de 10  02-Entre 10 et 30  03-Entre 31 et 50  04-Entre 51 et 100  05-Plus de 100

**bj-Proposez-vous des formules (avec ou sans boissons fraîches) ?**  01-Oui  02-Non

**bj'-Combien vendez-vous de formules en moyenne par jour ?**

- 01-Moins de 10  02-Entre 10 et 30  03-Entre 31 et 50  04-Entre 51 et 80  05-Plus de 80

**bj''-Quel est le prix moyen d'une formule ?**

- 01-Moins de 5€  02-De 5 à 7,50€  03-De 7,51 à 10€  04-Plus de 10€

**bk-Combien de sandwichs vendez-vous en moyenne par jour ?**

(toutes catégories confondues : baguettes, spéciaux, paninis...)

- 01-Moins de 10  02-Entre 10 et 30  03-Entre 31 et 50  04-Entre 51 et 80  05-Plus de 80

**bl-Quel est le prix de vente moyen d'un sandwich en € TTC ?**

- 01-Moins de 2,5€     02-De 2,5 à 3€     03-De 3,01 à 3,5€
- 04-De 3,51 à 4€     05-De 4,01 à 4,50€     06-Plus de 4,50€

**bm-Dans votre établissement, quel est le prix de vente moyen en € TTC ?**

01-D'un croissant : \_\_\_\_\_ 02-D'un éclair au chocolat : \_\_\_\_\_ 03-D'une baguette : \_\_\_\_\_

**bn-Quelle est la quantité moyenne de farine panifiée que vous utilisez par mois ? (en quintaux)**

- 01-Moins de 20     02-Entre 20 et 30     03-Entre 31 et 40     04-Entre 41 et 50
- 05-Entre 51 et 75     06-Entre 76 et 100     07-Plus de 100

**bo-En moyenne, combien vendez-vous de pièces de pain par jour en semaine (baguettes et pains confondus) ?**

- 01-Moins de 400     02-Entre 400 et 600     03-Entre 601 et 800     04-Plus de 800

**bp-Quelle est la répartition de votre chiffre d'affaires ?**

**bp'-Quelle part représente la vente de pains sur votre CA total ?**

- 01-Moins de 30%     02-De 30 à 50%     03-De 51 à 70%     04-Plus de 70%

**bp''-Quelle part représente la vente de viennoiseries sur votre CA total ?**

- 01-Moins de 10%     02-De 10 à 20%     03-De 21 à 30%     04-Plus de 30%

**bp'''-Quelle part représente la vente de pâtisseries sur votre CA total ?**

- 01-Moins de 10%     02-De 10 à 20%     03-De 21 à 30%     04-Plus de 30%

**bp''''-Quelle part représente la vente d'offres salées (snacking, traiteur...) sur votre CA total ?**

- 01-Moins de 10%     02-De 10 à 20%     03-De 21 à 30%     04-Plus de 30%

**bp''''''-Quelle part représente la vente de confiseries chocolatées ou sucrées sur votre CA total ?**

- 01-0% (je ne propose pas de confiseries chocolatées)     02-De 0,1 à 3%     03-De 3,1 à 5%     04-Plus de 5%

**bp''''''''-Quelle part représente la vente de chocolats sur votre CA total ?**

- 01-0% (je ne propose pas de chocolats)     02-De 0,1 à 5%     03-De 5,1 à 10%     04-Plus de 10%

**bp''''''''''-Quelle part représente la vente de boissons fraîches sur votre CA total ?**

- 01-0% (je ne propose pas de boissons fraîches)     02-De 0,1 à 5%     03-De 5,1 à 10%     04-Plus de 10%

**VOS FOURNISSEURS**

**ca-Quels sont vos fournisseurs de matières premières (hors farine) ?**

- 01-Transgourmet     02-Back Europ     03-Brake France     04-Delices&Créations/Pomona
- 05-DGF     06-Disgroup     07-Eurodistribution     08-France Frais
- 09-Métro     10-PatisFrance/Puratos     11-Promocash
- 12-UNL     13-Mon Meunier

14-Autre cash : \_\_\_\_\_  15-Autre grossiste : \_\_\_\_\_

ca'-Indiquez le numéro de votre fournisseur principal (1 seule réponse) N° : \_\_\_\_\_

**cb-Indiquez le niveau d'importance des critères suivants dans le choix de votre fournisseur principal de matières premières :**

	Très important	Assez important	Peu important	Pas important	Je ne sais pas
01-La qualité des produits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02-Les prix proposés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03-Les promotions, destockage, cadeaux, etc...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04-Une gamme complète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05-La vente de produits complémentaires (boissons, snacking, confiseries, traiteurs...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06-La présence d'une gamme de produits surgelés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07-Son image de spécialiste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08-La capacité de dépannage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09-La régularité et la précision dans les livraisons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10-Le passage et le conseil de mon commercial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11-La qualité de la télévente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12-Autre critère, précisez : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**cc-Quels sont vos fournisseurs de boissons ?**

- Cashes**     01-Métro     02-Promocash     03-Autre cash
- Entrepôts**     04-France Boissons     05-CaféIn     06-Autre entrepositaire
- 07-C10     08-Distriboisons
- Autres**     09-Fournisseur local ou régional
- Confiseurs**     10-Force 8     11-Transgourmet     12-Supergroup
- 13-France Confiserie MAGEC     14-Autre Confiseur
- GMS**     15-Hyper-Supermarchés     16-Hard Discount (Lidl, ED, Leader Price...)

cc'-Indiquez le numéro de votre fournisseur principal (1 seule réponse) N° : \_\_\_\_\_

**VOS BAGUETTES ET PAINS**

**da-Actuellement, quel est le temps de fabrication d'une baguette dans votre établissement, de sa préparation à sa sortie du four ?**

- 01-Moins de 3 h     02-De 3 à 5 h     03-De 5 à 10 h
- 04-De 10 à 12 h     05-Plus de 12 h

**db-Quelle(s) méthode(s) de production et quelle dose de levure utilisez-vous pour la fabrication de vos pains? (votre dose de levure en g/l)**

	5 à 10 g/l	11 à 15 g/l	16 à 20 g/l	21 à 30g/l	Plus de 30g/l
01-Directe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02-Pousse lente (en bac)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03-Pousse lente (façonée)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04-Pousse bloquée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05-Pousse contrôlée (12h)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06-Pousse contrôlée (24h)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07-Pousse contrôlée (36h)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08-Pousse contrôlée (48h)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09-Pousse contrôlée (72h)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

db'-Indiquez quelle est votre méthode principale N° \_\_\_\_\_ et pour quelle part de votre production (en%) : \_\_\_\_\_%

**dc-Quels sont les différents types de baguettes et pains spéciaux (autres que baguettes) que vous proposez habituellement, à quelle fréquence, et combien en vendez-vous en moyenne par jour (indiquez la quantité chiffrée) ?**

	Tous les jours y compris le WE	Uniquement le WE	Occasionnel (saisons, fêtes...)	Quantités vendues en moyenne par jour
01-Baguette blanche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
02-Baguette de tradition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
03-Baguette de campagne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
04-Baguette aux céréales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
05-Baguette farine T80	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
06-Baguette Bio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
07-Autres baguettes, précisez : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
08-Pain de campagne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
09-Pain aux céréales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
10-Pain complet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
11-Pain au son	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
12-Pain aux fibres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
13-Pain oméga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
14-Pain bio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
15-Pain au seigle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
16-Pains gourmands (noix, figues, olive...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
17-Pain farine de meule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
18-Pain farine T80	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
19-Autres pains, précisez : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

dc'-Nombre de références de baguettes : \_\_\_\_\_

dc''-Nombre de références de pains différents : \_\_\_\_\_

**VOS PATISSERIES, VIENNOISERIES...**

**ea-Vous proposez à vos clients ?**

	Uniquement pur beurre	Uniquement margarine	Les deux (beurre et margarine)
01-Des croissants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02-Des pains au chocolat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**eb-Sur les produits pâtisseries et viennoiseries, votre clientèle est-elle sensible et attentive aux problèmes nutritionnels ?**  01-Oui  02-Non

**eb'-Si oui, vous demande-t-elle ?**

- 01-Des produits moins gras     02-Des produits avec des MG végétales plutôt que du beurre
- 03-Des produits utilisant l'appellation Omega 3     04-Des produits aux MG à taux de trans réduits
- 05-Des produits aux MG non hydrogénés     06-Des produits BIO
- 07-Autre, précisez : \_\_\_\_\_

**VOS MATIERES GRASSES SOLIDES**

**fa-Quelle(s) marque(s) de matières grasses connaissez-vous, et quelle image en avez-vous ?**

	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
01-Beurexquis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02-Blason	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03-Bridel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04-Candia Professionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05-Celor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06-Celor Gourmand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07-Clé d'Or	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08-Coeur sauvage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09-Corman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10-Debic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11-Délice & Création	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12-Disgroup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13-Elle & Vire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14-Fléchard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15-France Frais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16-Gold Cup Saveur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17-Ideal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18-Isigny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19-Le Défi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20-Legave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21-Lescure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22-Montaigu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23-Optinature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24-Orelia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25-Patissor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26-Patisy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27-Président	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28-Profil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29-Royal Or	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30-Ruban	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31-Sarco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32-St Allery	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33-St Auvent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34-St Auvent Omega 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35-St Honoré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36-Super Back	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37-Autre, précisez : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**fb-Pour chacune des marques suivantes, indiquez s'il s'agit d'une marque distributeur ou fabricant ?**

	Marque distributeur	Marque fabricant	Je ne sais pas
01-Beurexquis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02-Blason	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03-Bridel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04-Candia Professionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05-Celor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06-Celor Gourmand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07-Clé d'Or	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08-Cœur sauvage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09-Corman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10-Debic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11-Délice & Création	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12-Disgroup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13-Elle & Vire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14-Fléchard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15-France Frais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16-Gold Cup Saveur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17-Ideal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18-Isigny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19-Le Défi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20-Legave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21-Lescure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22-Montaigu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23-Optinature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24-Orélia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25-Patissor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26-Patisy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27-Président	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28-Profil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29-Royal Or	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30-Ruban	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31-Sarco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32-St Allery	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33-St Auvent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34-St Auvent Omega 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35-St Honoré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36-Super Back	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37-Autre, précisez :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**fc-Quelle(s) marque(s) de matières grasses utilisez-vous ?**

<input type="checkbox"/> 01-Beurexquis	<input type="checkbox"/> 02-Blason	<input type="checkbox"/> 03-Bridel	<input type="checkbox"/> 04-Candia Professionnel
<input type="checkbox"/> 05-Celor	<input type="checkbox"/> 06-Celor Gourmand	<input type="checkbox"/> 07-Clé d'Or	<input type="checkbox"/> 08-Cœur Sauvage
<input type="checkbox"/> 09-Corman	<input type="checkbox"/> 10-Debic	<input type="checkbox"/> 11-Délice & Création	<input type="checkbox"/> 12-Disgroup
<input type="checkbox"/> 13-Elle & Vire	<input type="checkbox"/> 14-Fléchard	<input type="checkbox"/> 15-France Frais	<input type="checkbox"/> 16-Gold Cup Saveur
<input type="checkbox"/> 17-Ideal	<input type="checkbox"/> 18-Isigny	<input type="checkbox"/> 19-Le Défi	<input type="checkbox"/> 20-Legave
<input type="checkbox"/> 21-Lescure	<input type="checkbox"/> 22-Montaigu	<input type="checkbox"/> 23-Optinature	<input type="checkbox"/> 24-Orélia
<input type="checkbox"/> 25-Patissor	<input type="checkbox"/> 26-Patisy	<input type="checkbox"/> 27-Président	<input type="checkbox"/> 28-Profil
<input type="checkbox"/> 29-Royal Or	<input type="checkbox"/> 30-Ruban	<input type="checkbox"/> 31-Sarco	<input type="checkbox"/> 32-St Allery
<input type="checkbox"/> 33-St Auvent	<input type="checkbox"/> 34-St Auvent Omega	<input type="checkbox"/> 35-St Honoré	<input type="checkbox"/> 36-Super Back
<input type="checkbox"/> 37-Autres, précisez : .....			

**fd-Parmi les expressions suivantes, quelles sont celles qui décrivent le mieux l'image que vous avez des marques suivantes (Plusieurs réponses possibles) ?**

	Un bon rapport Qualité prix	Fiabilité et régularité des produits	Performance technique des produits	Une bonne qualité gustative	Un spécialiste des produits BOUL-PAT
01-Président	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02-Back Europ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03-Debic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04-Candia Professionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05-Corman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06-Fléchard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07-Isigny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08-DGF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09-Elle & Vire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10-Disgroup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**LE BEURRE**

**ga-Si vous utilisez du beurre pour la fabrication de vos viennoiseries et feuilletages, quel beurre utilisez-vous ?**

<input type="checkbox"/> 01-Du beurre en plaque de 1 à 2kg	<input type="checkbox"/> 02-Du beurre en pain / plaquette / bloc / lingot, de 500g à 2kg
<input type="checkbox"/> 03-Du beurre en motte 5kg	<input type="checkbox"/> 04-Du beurre en motte 10kg
<input type="checkbox"/> 05-Du beurre en cube 25kg	<input type="checkbox"/> 06-Je n'en utilise pas

**gb-Si vous utilisez du beurre en plaque de 1 à 2kg, combien en utilisez-vous ?**

<input type="checkbox"/> 01-Moins de 5kg par semaine, précisez.....	<input type="checkbox"/> 02-De 5 à 10kg par semaine
<input type="checkbox"/> 03-De 10 à 20kg par semaine	<input type="checkbox"/> 04-De 20 à 30kg par semaine
<input type="checkbox"/> 05-De 30 à 50kg par semaine	<input type="checkbox"/> 06-Plus de 50kg par semaine
<input type="checkbox"/> 07-Je n'en utilise pas	

**gc-Pour vos utilisations autres que viennoiseries et feuilletages, quel beurre utilisez-vous ?**

<input type="checkbox"/> 01-Du beurre en pain / plaquette / bloc / rouleau / lingot de 500g à 2kg	<input type="checkbox"/> 03-Du beurre en motte de 10kg
<input type="checkbox"/> 02-Du beurre en motte de 5kg	<input type="checkbox"/> 05-Je n'en utilise pas
<input type="checkbox"/> 04-Du beurre en cube de 25kg	

**gd-Pour vos utilisations autres que viennoiseries et feuilletages, quelle quantité de beurre utilisez-vous ?**

<input type="checkbox"/> 01-Moins de 5kg par semaine, précisez.....	<input type="checkbox"/> 02-De 5 à 10kg par semaine
<input type="checkbox"/> 03-De 10 à 20kg par semaine	<input type="checkbox"/> 04-De 20 à 30kg par semaine
<input type="checkbox"/> 05-De 30 à 50kg par semaine	<input type="checkbox"/> 06-Plus de 50kg par semaine
<input type="checkbox"/> 07-Je n'en utilise pas	

**gd-Utilisez-vous du beurre AOC ?**

01-Pour vos viennoiseries et feuilletages	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
02-Pour vos autres utilisations	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

**LA CREME**

**ha-Quelle(s) marque(s) de crème(s) connaissez-vous ?**

**hb-Quel(s) type(s) de crème utilisez-vous ?**

<input type="checkbox"/> 01-Crème UHT 35%	<input type="checkbox"/> 02-Crème fraîche liquide 30/35% (fleurette)
<input type="checkbox"/> 03-Crème UHT 30%	<input type="checkbox"/> 04-Crème UHT cuisson légère
<input type="checkbox"/> 05-Crème sucrée vanillée UHT	<input type="checkbox"/> 06-Crème fraîche épaisse 30/40%
<input type="checkbox"/> 07-Crème fraîche épaisse cuisson légère	<input type="checkbox"/> 08-Crème végétale UHT
<input type="checkbox"/> 09-Crème mixte (mélange laitière/végétale) UHT	<input type="checkbox"/> 10-Autres (préciser).....

**hc-Quels sont les gros conditionnements qui seraient les plus adaptés à vos besoins pour les crèmes liquides ?**

<input type="checkbox"/> 01-Brique de 2L	<input type="checkbox"/> 02-Bouteille 2L	<input type="checkbox"/> 03-Poche avec bouchon 2L
<input type="checkbox"/> 04-Bouteille 5L	<input type="checkbox"/> 05-Poche avec bouchon 5L	<input type="checkbox"/> 06-Bag in Box 5L
<input type="checkbox"/> 07-Bag in Box 10L	<input type="checkbox"/> 08-Le conditionnement en 1L me va bien	<input type="checkbox"/> 09-Autres (précisez).....

**hd-Quelle quantité de crème utilisez-vous par semaine ?**

<input type="checkbox"/> 01-Moins de 6 litres par semaine	<input type="checkbox"/> 02-Entre 6 et 12 litres par semaine
<input type="checkbox"/> 03-Entre 12 et 24 litres par semaine	<input type="checkbox"/> 04-Entre 24 et 36 litres par semaine
<input type="checkbox"/> 05-Entre 36 et 50 litres par semaine	<input type="checkbox"/> 06-Entre 50 et 100 litres par semaine
<input type="checkbox"/> 07-Plus de 100 litres par semaine	

**VOS INGRÉDIENTS EN BOULANGERIE**

**ia-Utilisez-vous un améliorant dans vos fabrications ?**  01-Oui  02-Non

**ia'-Si oui, quelle(s) marque(s) d'améliorant utilisez-vous, et en quelle quantité par semaine ?**

	Moins de 1 kg/sem.	De 1 à 3 kg/sem.	De 3 à 5 kg/sem.	De 5 à 10 kg/sem.	De 10 à 25 kg/sem.	Plus de 25 kg/sem.
01-AGRANO (Fermentpâte, Magic Baguette)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02-CSM / BAKEMARK (Sam, Hibernassimo, Fluidi, Softline, Cathy, Pan'actions)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03-BACK EUROP (Solofi, Falqa +, Back +)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04-Plange (Energie, Tourneline, Matin Clair, Fermilline, Flo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05-GMP (Lissor Tempo, Lissor Salto, Tempo, Salto, Paniline)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06-IREKS (Duopain, Panifroid, Fermentop, Optilis, Ferment Plus, Ireks 2000)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07-LESAFFRE (Ibis, Relax, Croustilis, Oxygène)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08-MEUNIERS de France (Festipratique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09-AIT (Perfeckt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10-PATISFRANCE/PURATOS (Tolérance Plus, Pumas, Tigris, Soft'r, Fermentic, PSF, S500)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11-MOULINS SOUFFLET (Mellor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12-AUTRES MARQUES MEUNIERS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13-AUTRES MARQUES : citez .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ib-Quelle(s) marque(s) de levure utilisez-vous et en quelle quantité par semaine ?**

	Moins de 5 kg/sem.	De 5 à 10 kg/sem.	De 11 à 20 kg/sem.	De 21 à 50 kg/sem.	De 51 à 150 kg/sem.	Plus de 150 kg/sem.
01-UNIVERSAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02-EUROPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03-FALA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04-HERCULES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05-KASTALIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06-LA PARISIENNE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07-LEVAMAX 10 Kg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08-LEVAREAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09-L'HIRONDELLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10-MAURI ORIGINAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11-SPRINGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12-GB EXTRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13-ZEUS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14-LEVANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15-SARCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16-Autres marque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ic-Pour chacune des raisons suivantes, indiquez quel est son niveau d'importance lorsque vous choisissez votre marque principale de levure :**

	Très important	Assez important	Peu important	Pas important
01-La disponibilité de la levure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02-La régularité de la levure (qualité constante)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03-La conservation - l'état de fraîcheur de la levure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04-Le prix d'achat de la levure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05-L'habitude à toujours utiliser la même marque de levure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06-Une levure de fabrication française	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07-Son pouvoir fermentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08-Sa polyvalence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09-L'hygiène et la sécurité alimentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10-La facilité de dosage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11-La garantie de qualité du fabricant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ic'-Indiquez le numéro de la raison la plus importante : N° : [ ] [ ] [ ] [ ]**

## VOS PRODUITS SURGELES

### ja-Utilisez-vous des viennoiseries surgelées ?

01-Régulièrement (au moins 2 fois/mois)  02-Occasionnellement  03-Rarement  04-Jamais

### jb-Quelle(s) marque(s) de Viennoiseries, Pâtisseries, Traiteurs surgelés utilisez-vous ?

01-Artisan (CSM France)  02-Back Europ Surgelés (Croustillance)  03-Bridor  04-BVF/BCS  05-Coup de Pates  06-Délice et création  07-Délices de la Tour  08-Défrance  09-Delotte  10-Echo du goût / Focal  11-Fedipat  12-Four à Idées  13-Gelfinor  14-GMP/Recettes de mon moulin  15-Neuhauser  16-Panavi (Vandemoortele)  17-Petit Benoit  18-Transgourmet (Croustyle/Aldis)  19-Udifour  20-Autre marque

### jc-Quelle(s) marque(s) de produits surgelés connaissez-vous ?

01-Artisan (CSM France)  02-Back Europ Surgelés (Croustillance)  03-Bridor  04-BVF/BCS  05-Coup de Pates  06-Délice et création  07-Délices de la Tour  08-Défrance  09-Delotte  10-Echo du goût / Focal  11-Fedipat  12-Four à Idées  13-Gelfinor  14-GMP/Recettes de mon moulin  15-Neuhauser  16-Panavi (Vandemoortele)  17-Petit Benoit  18-Transgourmet (Croustyle/Aldis)  19-Udifour  20-Autre marque

### jd-Si vous aviez l'obligation d'étiqueter l'information « viennoiserie surgelée » sur vos produits, quelle serait votre réaction ?

01-Je basculerais mon offre vers de la viennoiserie « faite maison »  
 02-Je ferais apparaître discrètement cette mention  
 03-Je maintiendrais mon offre de viennoiseries surgelées mais j'améliorerais la qualité  
 04-Autres, précisez : .....

## VOS VENTES DE CONFISERIES

### ka-Quelle(s) confiserie(s) sucrée(s) non gélifiée(s) commercialisez-vous habituellement dans votre point de vente ?

#### Chewing-gum

01-Airwaves  02-Freedent TAB  03-Freedent (autre que TAB)  
 04-Hubba Bubba  05-Hollywood STYLE  06-Hollywood (autre que STYLE)  
 07-Malabar  08-Mentos chewing-gum  09-5 (Five)  
 10-Roll'up  11-Stimorol  12-Autres marques de chewing-gum

#### Confiseries

13-Bonbons Arlequin  14-Cachou Lajaunie  15-Carambar  16-Caramel Lutti  17-Chupa Chups  18-Fisherman's Friend  19-Frisk  20-Halls  21-La Vosgienne  22-Mentos Bonbon  23-Ricola  24-Kiss Cool  25-Skittles  26-Tic Tac  27-Vichy  28-Werther's original  29-Autres marques de confiseries

### ka'-Par ordre d'importance, quelles sont les 3 marques de chewing gum que vous vendez le plus ? (indiquez leur numéro dans l'ordre)

01-N°1 :    02-N°2 :    03-N°3 :

### ka''-Par ordre d'importance, quelles sont les 3 confiseries que vous vendez le plus (indiquez leur numéro dans l'ordre) ?

01-N°1 :    02-N°2 :    03-N°3 :

## VOS VENTES DE BOISSONS FRAICHES SANS ALCOOL

### la-Proposez-vous des boissons à emporter ? 01-Oui 02-Non

la'-Si Oui :  01-Toute l'année  02-En saison uniquement

### lb-Combien vendez-vous de boissons froides sans alcool par jour, toutes catégories et tous formats confondus ?

01-Moins de 10 par jour  02-De 10 à 20 par jour  03-De 21 à 30 par jour  
 04-De 31 à 50 par jour  05-De 51 à 80 par jour  06-Plus de 80 par jour

lb'-Et plus précisément ? (Indiquer la quantité chiffrée)

### lc-Quelle(s) sont le(s) marque(s) d'eaux en bouteille que vous vendez habituellement ?

#### Eaux plates natures

01-Aquarel  02-Chaudoontaine  03-Contrex  04-Cristaline  
 05-Evian  06-Thonon  07-Valvert  08-Vittel nature  
 09-Volvic nature  10-Autre marque eau plate nature

#### Eaux gazeuses natures

11-Badoit Verte  12-Badoit Rouge  13-Perrier nature  14-Eau de Perrier  
 15-Quézac  16-San Pellegrino  17-Autre marque eau gazeuse nature

### ld-Quel est le prix de vente de la boîte 33cl. Coca-Cola (ou équivalent) dans votre magasin ?

01-Moins de 1€  02-Entre 1 et 1,25€  03-Entre 1,26 et 1,50€  
 04-Entre 1,51 et 1,75€  05-Entre 1,76 et 1,99€  06-2,00€ et plus

## DIVERS

### ma-Pensez-vous que les attentes de vos clients vont vers une demande de pain chaud à toutes heures ? 01-Oui 02-Non

### ma'-Si oui, est-ce que vous prenez des mesures dans vos préparations pour proposer du pain chaud à toutes heures (plusieurs réponses possibles) ?

01-J'ai augmenté le nombre de fournées  02-J'ai modifié mes techniques de panification  
 03-Je complète avec du surgelé  04-J'informe mes clients des horaires de cuisson  
 05-J'ai formé le personnel de vente à la cuisson du pain  
 06-J'ai adapté le temps de présence du personnel au fournil  
 07-Autres mesures, précisez : .....  
 08-Je n'ai pris aucune mesure

### ma''-Si aucune mesure, pour quelle(s) raison(s) ?

01-Ma méthode de production est inadaptée  02-Je n'ai pas la capacité d'augmenter mes fournées  
 03-Je n'ai jamais essayé d'autres procédés de fabrication  
 04-Je n'ai pas le personnel suffisant  
 05-Mon volume de vente est trop faible  
 06-Autres raisons, précisez : .....

### mb-Lisez-vous la presse professionnelle ? 01-Oui 02-Non

### mc-Quels journaux lisez-vous, et à quelle fréquence ?

	Oui	Non	Tous les numéros	1 numéro sur 2	Moins d'1 numéro sur 2
01-La Toque Magazine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02-Les Nouvelles de la Boulangerie Pâtisserie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03-Le Journal du Pâtissier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04-Filière Gourmande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05-Questions Boulange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06-PSG (Pains Services Gâteaux)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07-La Tribune des Métiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### md-En moyenne, combien de fois prenez-vous en mains un numéro de... :

	1 fois	2 fois	3 fois	4 fois et plus	Ne lit pas
01-La Toque Magazine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02-Les Nouvelles de la Boulangerie Pâtisserie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03-Le Journal du Pâtissier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04-Filière Gourmande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05-Questions Boulange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06-PSG (Pains Services Gâteaux)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07-La Tribune des Métiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08-Autres, précisez : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### me-En moyenne, quel temps de lecture consacrez-vous à un numéro de... :

	Moins de 15 min	15 à 30 min	30 à 45 min	Plus de 45 min
01-La Toque Magazine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02-Les Nouvelles de la Boulangerie Pâtisserie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03-Le Journal du Pâtissier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04-Filière Gourmande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05-Questions Boulange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06-PSG (Pains Services Gâteaux)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07-La Tribune des Métiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08-Autres, précisez : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### mf-Avez-vous un accès à Internet ? 01-Oui 02-Non

Si Oui :  01-A titre personnel uniquement  02-A titre professionnel uniquement  03-Les deux

### Si Oui : Où se situe votre accès internet ? (Plusieurs réponses possibles)

01-Sur votre lieu de travail  02-A domicile

Si Oui : Réalisez-vous des achats professionnels sur Internet ?  01-Oui  02-Non

Si Non, pensez-vous vous équiper :  01-Dans le courant de l'année  02-Plus tard

### mg-Seriez-vous intéressé pour participer à un panel en répondant régulièrement à de courtes enquêtes par Internet sur la profession ? 01-Oui 02-Non

Si Oui : merci de nous indiquer votre adresse e-mail : .....

## VOS REMARQUES

### N'hésitez pas à nous faire part, sur papier libre, de vos remarques et commentaires relatifs à ce questionnaire ou à votre activité.

Vos remarques générales sur la profession, vos préoccupations, les problèmes de recrutement... L'analyse issue de cette étude permettra de mieux comprendre les attentes et besoins des professionnels de la Boulangerie-Pâtisserie. Nous vous proposons de recevoir une synthèse de cette étude qui vous aidera à vous situer par rapport à vos confrères, exploitants de boulangerie-pâtisserie, ou terminaux de cuisson

Souhaitez-vous recevoir la synthèse de l'étude menée par Conso CHD ?  oui  non



En application des dispositions de l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978, les réponses au présent questionnaire sont facultatives. Le défaut de réponse est sans conséquence. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification auprès de : CONSO CHD - CHD Expert - BP 2072 - 69603 Villeurbanne Cedex. Il n'est pas obligatoire de répondre à toutes les questions.

Les Informations fournies sont destinées à nos services internes et à nos partenaires commerciaux susceptibles de vous adresser des coupons de réduction ou des offres promotionnelles. Cependant, si vous ne souhaitez pas cette divulgation, il suffit de cocher la case suivante.

Merci de retourner ce questionnaire à l'aide de l'enveloppe ci-jointe. Vous n'avez pas besoin de l'affranchir.

Règlement du jeu concours déposé chez Maitres Molho-Massard-Misrahi-Riboulet, Huissiers de justice à Lyon. Pour toute demande d'extrait de règlement, veuillez adresser une demande écrite à : CONSO CHD - BP 2072 - 69603 Villeurbanne Cedex

CONSO CHD - CHD Expert - 19, rue Louis Guérin - BP 2072 - 69603 Villeurbanne Cedex  
 Tél. 04 26 72 90 00 - Fax : 04 26 72 90 01 - e-mail : info@chd-expert.com  
 SARL au Capital de 150 000 € - Siret : 43493973200013