

Contact :
Tél. :
Fax :
Mél :

**Merci de retourner le questionnaire
avant le :**

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Nom et coordonnées de la personne répondant à ce questionnaire :

Mme/M :

Fonction : Téléphone :

Mél : Fax :

Cette enquête a pour objectif de mesurer le poids et le comportement économiques des filières aéronautique et spatiale dans le Grand Sud-Ouest élargi. Réalisée chaque année par l'Insee, elle a été développée en lien avec l'ensemble des acteurs publics et privés de la filière, fédérés par le pôle Aerospace Valley.

Vu l'avis favorable du Conseil national de l'information statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique et n'a pas de caractère obligatoire. Visa n° 2018A901RG du Ministre de l'économie et des finances, valable pour l'année 2018. Aux termes de l'article 6 de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistiques, les renseignements transmis en réponse au présent questionnaire ne sauraient en aucun cas être utilisés à des fins de contrôle fiscal ou de répression économique. Questionnaire confidentiel destiné à la Direction régionale de l'Insee. La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête par les entreprises individuelles. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès de la Direction régionale de l'Insee.

Votre entreprise appartient à la **filière aéronautique et spatiale** dès lors que son activité **concourt** in fine à la **construction d'aéronefs, d'astronefs** ou de leurs **moteurs, quel que soit leur usage** (civil, militaire, etc.). Les aéronefs et leurs moteurs sont les produits finaux de la filière aéronautique : avions, hélicoptères, planeurs, ULM, dirigeables, drones. Les astronefs et leurs moteurs sont les produits finaux de la filière spatiale : lanceurs et véhicules spatiaux, satellites, sondes, missiles balistiques intercontinentaux. La filière recouvre les activités **d'études**, de **conception**, de **fabrication**, de **commercialisation** ou de **certification** de pièces, de sous-ensembles, d'équipements, de systèmes embarqués, **d'outils** matériels et logiciels **spécifiques** à la construction aéronautique et spatiale. Elle comprend également les activités de **maintenance en condition opérationnelle** "lourdes" des aéronefs qui impliquent leur mise hors service sur longue période.

A . Appartenance à la filière

A1 Quel est le montant du chiffre d'affaires hors taxes de votre entreprise (en euros) ?

Au cours de l'exercice 2016 : €

Au cours de l'exercice 2017 : €

A2 Dans le chiffre d'affaires de votre entreprise, quelle est la part (%) de l'activité destinée in fine à... *: ?

	La construction aéronautique (activité aéronautique)	La construction spatiale (activité spatiale)	D'autres marchés	Total
En 2016	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	100 %
En 2017	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	100 %

* construction mais aussi activités de maintenance en condition opérationnelle « lourdes », conception et fourniture d'outils matériels ou logiciels non intégrés au produit final

Si votre entreprise n'a eu **aucune activité aéronautique ou spatiale, à usage civil ou militaire en 2017**, la suite du questionnaire ne vous concerne pas.

Veillez retourner cette page dans l'enveloppe T jointe.

B . Fonctions et relations interentreprises au sein de la filière

B1 Quelle(s) est (sont) la (les) fonction(s) de votre entreprise dans la filière aéronautique et spatiale :

Cochez la case qui correspond le mieux à la fonction de votre entreprise dans chacune des filières. **En cas de réponse multiple**, indiquez la part des différentes fonctions dans l'activité aéronautique et/ou spatiale de votre entreprise. Une estimation même approximative est préférable à une non-réponse.

	AÉRONAUTIQUE		SPATIAL	
	Oui	Part en 2017	Oui	Part en 2017
Systémier-Intégrateur : réalise des systèmes complets intégrant plusieurs sous-ensembles.	<input type="checkbox"/>	_____ %	<input type="checkbox"/>	_____ %
Équipementier : fournit aux donneurs d'ordres ou aux systémiers des ensembles complexes destinés à l'assemblage.	<input type="checkbox"/>	_____ %	<input type="checkbox"/>	_____ %
Société d'ingénierie et de conseil en technologie : intervient dans la conception d'équipements ou de systèmes complexes en assurant la maîtrise, la direction ou la responsabilité globale du projet.	<input type="checkbox"/>	_____ %	<input type="checkbox"/>	_____ %
Sous-traitant de fabrication industrielle : fabrique des pièces ou des éléments spécifiques sur la base d'un cahier des charges technique défini par le donneur d'ordre ou en concertation avec lui.	<input type="checkbox"/>	_____ %	<input type="checkbox"/>	_____ %
Sous-traitant d'études informatiques, mécaniques, électroniques, ... : intervient dans la phase de conception des produits, sur des points élémentaires, et fournit des prestations d'études technologiques sur la base de spécifications exprimées par le donneur d'ordre ou en concertation avec lui.	<input type="checkbox"/>	_____ %	<input type="checkbox"/>	_____ %
Fournisseur de composants matériels ou logiciels : fournit des pièces élémentaires standards (électroniques, mécaniques, hydrauliques, briques logicielles, etc.) intégrées au produit final.	<input type="checkbox"/>	_____ %	<input type="checkbox"/>	_____ %
Fournisseur d'outils matériels ou logiciels : conçoit et fournit des outils non intégrés au produit final mais qui participent à sa réalisation.	<input type="checkbox"/>	_____ %	<input type="checkbox"/>	_____ %
Société de maintenance : réalise la maintenance en conditions opérationnelles "lourdes" du produit final ou des produits intégrés au produit final.	<input type="checkbox"/>	_____ %	<input type="checkbox"/>	_____ %
Prestataire de services : certification, conformité, logistique, transport spécialisé, ...	<input type="checkbox"/>	_____ %	<input type="checkbox"/>	_____ %
Total		100 % activité aéronautique		100 % activité spatiale

B1.2 Si votre entreprise a une fonction de sous-traitance, indiquez le type de sous-traitance

	AÉRONAUTIQUE	SPATIAL
Spécialité (le donneur d'ordres n'a pas le savoir-faire)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité (le donneur d'ordres n'a pas les moyens de production suffisants)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B2 Quelle est la part du principal client "aéronautique et/ou spatial" de votre entreprise dans son activité totale ?

_____ %

B3 En 2017, votre entreprise travaille-t-elle... ?

B3.1 En direct avec les **grands constructeurs aéronautiques**

(Airbus, Airbus Helicopters, ATR, Boeing, Bombardier, Daher-Socata, Dassault, Embraer, etc.)

Si **oui**, quelle est la part de ces clients dans l'activité **aéronautique** de votre entreprise ?

_____ %

B3.2 En direct avec les **maîtres d'œuvre du spatial**

(Airbus Defence and Space, Arianegroup, Arianespace, Cnes, Agence Spatiale Européenne, Thales Alenia Space, etc.)

Si **oui**, quelle est la part de ces clients dans l'activité **spatiale** de votre entreprise ?

_____ %

B3.3 En direct avec les **motoristes**

(General Electric, Pratt & Whitney, Rolls-Royce, Safran, etc.)

Si **oui**, quelle est la part de ces clients dans

- l'activité **aéronautique** de votre entreprise ?

_____ %

- l'activité **spatiale** de votre entreprise ?

_____ %

B3.4 Sur des **programmes militaires**

(avions militaires (A400M, Rafale, Mirage...), hélicoptères militaires (NH90,...), drones militaires, satellites militaires (CSO, MUSIS...), missiles balistiques intercontinentaux (M51, M51.2...))

Si **oui**, quelle est la part des programmes militaires dans - l'activité **aéronautique** de votre entreprise ?

_____ %

- l'activité **spatiale** de votre entreprise ?

_____ %

B3.5 Sur la réalisation de **systèmes embarqués**

Définition : systèmes électroniques et informatiques enfouis, dédiés à une tâche précise, autonomes et communicants

Si **oui**, quelle est la part des systèmes embarqués dans - l'activité **aéronautique** de votre entreprise ?

_____ %

- l'activité **spatiale** de votre entreprise ?

_____ %

B4 Répartissez l'activité aéronautique et/ou spatiale de votre entreprise en 2017 selon la localisation de ses clients

(adresse de facturation)	AÉRONAUTIQUE	SPATIAL
Aquitaine (ancienne région)	□□□□ %	□□□□ %
Limousin - Poitou-Charentes (anc. régions)	□□□□ %	□□□□ %
Midi-Pyrénées (anc. région)	□□□□ %	□□□□ %
Languedoc-Roussillon (anc. région)	□□□□ %	□□□□ %
Autres régions françaises	□□□□ %	□□□□ %
Allemagne, Grande-Bretagne, Espagne, Italie	□□□□ %	□□□□ %
Autres pays d'Europe (y compris Russie)	□□□□ %	□□□□ %
Amérique du Nord (y compris Mexique)	□□□□ %	□□□□ %
Amérique du Sud	□□□□ %	□□□□ %
Afrique, Moyen-Orient	□□□□ %	□□□□ %
Asie, Pacifique	□□□□ %	□□□□ %
Total	100 % activité aéronautique	100 % activité spatiale

B5 Votre entreprise et ses relations avec son principal client ou donneur d'ordres pour son activité aéronautique et/ou spatiale (client AS)

B5.1 Quel est le mode de relation de votre entreprise avec son principal client AS ?

- Contrat pluriannuel
 Contrat d'un an ou moins
 À la commande
 Autres modes de relations (précisez) : _____

B5.2 De la relation de votre entreprise avec son principal client, vous diriez que :

- Ce sont plutôt vos conditions qui sont appliquées
 Ce sont plutôt celles du client
 Elle est bien équilibrée

B5.3 Quelles sont les attentes et la satisfaction de votre entreprise vis-à-vis de son principal client AS ?

Cochez les cases et symboles correspondants

	Attente					Degré de satisfaction		
	Très forte	Forte	Moyenne	Faible	Très faible	😊	😐	☹️
Planification des commandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	😊	😐	☹️
Délais de paiement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	😊	😐	☹️
Respect des droits de propriété	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	😊	😐	☹️
Aide au développement économique de votre entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	😊	😐	☹️
Implication de votre part dans la conception ou les spécifications	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	😊	😐	☹️
Durée d'engagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	😊	😐	☹️
Autre (précisez) : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	😊	😐	☹️

B6 En 2017, votre entreprise a-t-elle sous-traité une partie de son activité aéronautique et/ou spatiale ? Oui Non
Si **NON**, passez à **B7**

B6.1 Si oui, quelle est la part de l'activité aéronautique et/ou spatiale sous-traitée ?

	AÉRONAUTIQUE	SPATIAL
Part de l'activité aéronautique et/ou spatiale sous-traitée	□□□□ %	□□□□ %

B6.2 Si oui, indiquez le type de sous-traitance confiée :

	AÉRONAUTIQUE	SPATIAL
Spécialité (votre entreprise n'a pas le savoir-faire)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité (votre entreprise n'a pas les moyens de production suffisants)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B6.3 Si **oui**, répartissez l'activité sous-traitée selon la localisation géographique des sous-traitants :

	AÉRONAUTIQUE	SPATIAL
Aquitaine (ancienne région)	□□□□ %	□□□□ %
Limousin - Poitou-Charentes (anc. régions)	□□□□ %	□□□□ %
Midi-Pyrénées (anc. région)	□□□□ %	□□□□ %
Languedoc-Roussillon (anc. région)	□□□□ %	□□□□ %
Autres régions françaises	□□□□ %	□□□□ %
Allemagne, Grande-Bretagne, Espagne, Italie	□□□□ %	□□□□ %
Autres pays d'Europe (y compris Russie)	□□□□ %	□□□□ %
Amérique du Nord (y compris Mexique)	□□□□ %	□□□□ %
Amérique du Sud	□□□□ %	□□□□ %
Afrique, Moyen-Orient	□□□□ %	□□□□ %
Asie, Pacifique	□□□□ %	□□□□ %
Total	100 % activité aéronautique sous-traitée	100 % activité spatiale sous-traitée

B6.4 Si votre entreprise sous-traite à l'étranger, est-ce pour (*plusieurs réponses possibles*) :

- Pénétrer un marché
 Réduire le coût de la main d'œuvre
 Accompagner un donneur d'ordre
 Bénéficier d'un savoir-faire existant
 Par obligation contractuelle
 Bénéficier d'un réseau relationnel existant

B7 Quelles sont les attentes et la satisfaction de votre entreprise vis à vis de ses principaux fournisseurs ou sous-traitants pour son activité aéronautique et/ou spatiale ?

Cochez les cases et symboles correspondants

	Attente					Degré de satisfaction		
	Très forte	Forte	Moyenne	Faible	Très faible	😊	😐	😞
Prise en compte plus globale de la prestation demandée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	😊	😐	😞
Regroupement avec d'autres entreprises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	😊	😐	😞
Implication de leur part dans la conception	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	😊	😐	😞
Livraison au bon moment / réactivité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	😊	😐	😞
Amélioration de la qualité (zéro-défaut)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	😊	😐	😞
Réduction des prix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	😊	😐	😞
Implantation en pays low-cost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	😊	😐	😞
Implantation en zone dollar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	😊	😐	😞
Autre (précisez) : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	😊	😐	😞

C. Conjoncture et perspectives

C1 Actuellement, quel est le taux d'utilisation de vos capacités de production ? □□□□ %

C2 Quelle est l'évolution de l'activité de votre entreprise destinée à la **construction aéronautique et spatiale** ?

Entourez ou cochez les symboles correspondants

	Actuellement, par rapport à 2017			Pour la fin 2018			
	Évolution actuelle	Sans objet		Évolution prévue			Sans objet
Activité destinée à la construction aéronautique	↻ ⇨ ↻	□		↻	⇨	↻	□
Activité destinée à la construction spatiale	↻ ⇨ ↻	□		↻	⇨	↻	□
dont réalisation de systèmes embarqués (pour l'aéronautique ou le spatial)	↻ ⇨ ↻	□		↻	⇨	↻	□

C3 En 2018, pour l'activité aéronautique et/ou spatiale de votre entreprise, quelle évolution prévoyez-vous concernant :

Entourez ou cochez les symboles correspondants

	Évolution prévue			Sans objet
L'effectif salarié	↻	⇨	↻	□
Le recours à l'intérim	↻	⇨	↻	□
La Recherche et Développement	↻	⇨	↻	□
L'investissement matériel	↻	⇨	↻	□
Le recours à la sous-traitance	↻	⇨	↻	□

D. Recherche et Développement, Innovation

D1 **Votre entreprise réalise-t-elle des travaux de recherche-développement (R&D) pour son activité aéronautique et/ou spatiale ?** (Plusieurs réponses possibles)

- Oui, en interne
 Oui, en partenariat avec une autre entreprise
 Oui, en partenariat avec un organisme de recherche public
 Oui, pour le compte d'une autre entreprise

Non

Si NON, passez à D2

D1.1 En 2017, quel était l'effectif salarié de votre entreprise dédié à ces travaux de R&D (en équivalent temps plein) :

_____ salariés en ETP - R&D

D2 Depuis 2 ans, votre entreprise a-t-elle introduit des innovations de :

- Produits

Introduction sur le marché d'un produit (bien ou prestation de service) nouveau ou significativement amélioré au regard de ses caractéristiques essentielles, de sa convivialité, de ses composants et des éléments intégrés.

Oui Non

- Procédés

Mise en œuvre d'un procédé de fabrication ou de production, d'une méthode de distribution ou d'une activité de soutien ou supports nouveaux ou significativement améliorés pour vos biens/prestations de services.

Oui Non

E. Certification, Axes de développement

E1 Actuellement, votre entreprise est-elle certifiée, qualifiée, agréée ?

Si oui, selon quels agréments, normes, certifications :

Oui Non

- NADCAP ISO14001 EN9100 ISO9001 QUALIFAS
 Donneurs d'ordres PART21 PART145 FAR145 SAS70
 Autres (précisez) : _____

E2 Actuellement, quel degré d'importance votre entreprise porte-t-elle aux axes de développement économique suivants :

	Très fort	Fort	Moyen	Faible	Très faible
Ouverture à l'export	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nouvelle organisation (externalisation, délocalisation...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Développement de nouveaux produits ou procédés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recherche de nouveaux clients du secteur AS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recherche de nouveaux clients hors du secteur AS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intégration de nouvelles technologies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Développement de partenariats industriels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Structuration financière de l'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Développement des compétences, formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre (précisez) : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pas d'axe de développement économique

E3 Actuellement, votre entreprise a-t-elle des projets d'implantation ou d'acquisition ?

Oui Non

Si NON, passez à E4

E3.1 si oui, dans quelle zone géographique

- France Amérique du Nord (y.c Mexique) Afrique, Moyen-Orient
 Allemagne, Grande-Bretagne, Espagne ou Italie Amérique du Sud En Asie, Pacifique
 Autre pays d'Europe (y.c la Russie)

E4 Actuellement, votre entreprise est-elle engagée dans un ou plusieurs partenariats ?

Oui Non

Si NON, passez à F1

Les partenariats regroupent toutes les formes d'associations entre deux ou plusieurs entreprises dans le but de mettre des moyens en commun.

E4.1 si oui, pour quels objectifs (plusieurs réponses possibles) ?

- Programme de recherche et développement Mutualisation de moyens (achats, personnel...)
 Démarche commerciale Offre globale
 Autre (précisez) : _____

F. Financement

F1 En 2017, votre entreprise a-t-elle cherché à obtenir un financement ?

Oui Non
Si NON, passez à G1

F1.1 Si oui, avec quelle réussite (selon l'objet du financement recherché) ?

Objet du financement (plusieurs réponses possibles)	Succès total	Succès partiel*	Échec	Sans objet
Investissement matériel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Investissement immatériel (innovation, R&D, logiciels, marketing, export...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besoin de trésorerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre objectif (précisez) : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Succès partiel signifie que vous n'avez pas obtenu l'ensemble de la somme demandée, ou pas dans les termes espérés.

F1.2 Actuellement, par rapport à 2017, les conditions d'obtention d'un financement vous semblent-elles ?

Plus favorables Inchangées Moins favorables

G. Emploi - Formation

G1 Quel est l'effectif salarié (hors intérimaires et stagiaires) de votre entreprise ?

Au 31.12.2016 _____ dont, effectifs cadres : _____
Au 31.12.2017 _____ dont, effectifs cadres : _____

G2 Combien d'intérimaires avez-vous employés en moyenne par mois ?

En 2016, _____ intérimaires par mois Pas d'intérimaires
En 2017, _____ intérimaires par mois Pas d'intérimaires

G3 En 2017, combien d'heures votre entreprise a-t-elle consacrées à la formation qualifiante liée à l'évolution des technologies de la construction aéronautique et spatiale : _____ heures

G3.1 En 2018, quelle évolution du nombre d'heures de formation qualifiante liée à l'évolution des technologies de la construction aéronautique et spatiale votre entreprise prévoit-elle ?

en augmentation sans changement en baisse

G4 En 2018, envisagez-vous de recruter du personnel salarié (hors intérim) pour l'activité aéronautique et/ou spatiale de votre entreprise ?

Oui Non
Si non, passez à G5

G4.1 Si oui, combien de salariés (hors intérimaires) ?

_____ salariés

G5 Depuis un an, votre entreprise a-t-elle rencontré des difficultés pour recruter du personnel qualifié dans le domaine technique pour son activité aéronautique et /ou spatiale ?

Cadres Oui Non Pas de recrutement
Non cadres Oui Non Pas de recrutement

H. Charge administrative et commentaires

H1 Combien de temps avez-vous mis en tout pour répondre à ce questionnaire ?

____ h ____ mn

(recherche des données + remplissage du questionnaire)

H2 Commentaires et remarques :

L'Insee vous remercie de votre collaboration.