

# Enquête \*POSTE MARCHE\* - Vendeur

1. Nom du Vendeur : \_\_\_\_\_ 2. Genre : Masculin \_\_\_\_ Féminin: \_\_\_\_

3. Distance parcourue (km) :

4. Il/Elle est : Grossiste : \_\_\_\_ Semi Grossiste : \_\_\_\_ Détaillant : \_\_\_\_ Ambulant : \_\_\_\_

**Grossiste** : Vend presque exclusivement aux revendeurs ;

**Semi-grossistes** : Vend aux revendeurs et aussi aux particuliers;

**Détaillant** : Vend principalement aux particuliers à partir d'une boutique/kiosque/stand fixé au marché;

**Ambulant** : Vend aux particuliers, garde ses marchandises à la maison, n'a pas un endroit fixe de vente mais participe aux différents marchés et/ou la vente ambulante.

**A compléter au bureau :**

5. No(s). de référence de FEVV : \_\_\_\_\_

No(s). de référence de Fiche Evaluation (jour du marché): \_\_\_\_ Numéro de l'Enquête: \_\_\_\_ Code de le marché: \_\_\_\_

1. Qu'avez-vous fait avec l'argent gagné lors du marché? Veuillez cocher tous les mentions utiles

- a. Augmenter mon capital (acheter une autre boutique, varier la gamme de marchandise, augmenter le taille) ☐
- b. Ouvrir un nouveau compte en banque ou coopérative d'épargne ☐
- c. Embaucher ou ajouter les travailleurs ou aide-travailleurs pour m'aider ☐
- d. Investir personnels (frais scolaire, acheter ou réparer ma maison, financier une activité agro-pastorale) ☐
- e. Les dépenses sociales (mariage, dons, autres besoins) ☐
- f. Epargne personnelle ☐
- g. Autre : \_\_\_\_\_ ☐

2. A combien de jours de travail normal le chiffre d'affaire réalisé lors du marché correspond-il. ? \_\_\_\_\_

3. L'utilisation de coupons en lieu et place de monnaie vous a-t-elle posé problème ?

- a. Oui ☐
- b. Non ☐

Si oui lequel ? \_\_\_\_\_

3. Les informations fournies par l'organisateur (ex : besoins identifiés, nombre de bénéficiaires, nombre de jours du marché, volumes d'activités...) vous ont-elles permis de vous préparer correctement ?

- a. Oui ☐
- b. Non ☐

Si non, quelle information aurait été utile ? \_\_\_\_\_

4. Quel est le défi le plus important rencontré pour le marché ?

- a. Quantité de stock limitée ☐
- b. Les bénéficiaires n'ont pas préféré mes marchandises ☐
- c. Difficultés de transport ☐
- d. Trop de dépenses supplémentaires ☐
- e. Problèmes de sécurité ☐
- f. Autre : \_\_\_\_\_ ☐

5. Quels sont les dépenses supplémentaires que vous avez faites pour participer aux marchés ?

(Veuillez cocher toutes les mentions utiles)

- a. Transport des marchandises ☐
- b. Taxes auprès des autorités ☐
- c. Frais de participation auprès de la FEC ou une autre association des commerçants ☐
- d. Péage routiers ☐
- e. Entreposage ☐
- f. Manutention/main d'œuvre ☐
- g. Logement/restauration pendant les jours du marché ☐
- h. Autre : \_\_\_\_\_ ☐

# Enquête \*POSTE MARCHE\* - Vendeur

6. Ces dépenses sont-elles un élément qui vous ferez renoncer à participer à un autre marché ?

- a. Oui                      b. Non

6. Y-a-t'il eu des conflits entre vendeurs présents sur le marché ?

- a. Oui                      b. Non

Si oui, détails : \_\_\_\_\_

7. Y-a-t'il eu conflits entre les vendeurs qui ont été sélectionnés pour participer aux marchés et ceux qui ne l'ont pas été ?

- a. Oui                      b. Non

8. Votre participation au marché a-t-elle modifiée vos relations avec les personnes suivantes ? (Veuillez cocher les mentions utiles et les préciser)

- |    |  |                          |       |
|----|--|--------------------------|-------|
| a. | Les autorités locales                      | <input type="checkbox"/> | _____ |
| b. | Les autres vendeurs                        | <input type="checkbox"/> | _____ |
| c. | L'équipe des organisateurs                 | <input type="checkbox"/> | _____ |
| d. | La FEC ou autre association de commerçants | <input type="checkbox"/> | _____ |
| e. | La police / Les militaires                 | <input type="checkbox"/> | _____ |
| f. | Autres :                                   | <input type="checkbox"/> | _____ |

9. Avez-vous collaboré avec d'autres vendeurs qui ont participé aux marchés?

- a. Oui                      b. Non

Si, OUI, dans quels domaines parmi ceux cités ci-dessous?

(Veuillez cocher tous mentions utiles)

- |    |   |                          |
|----|---|--------------------------|
| c. | Moyens de transporter des marchandises                    | <input type="checkbox"/> |
| d. | Convention des prix dans le marché                        | <input type="checkbox"/> |
| e. | Discussion sur les besoins des bénéficiaires              | <input type="checkbox"/> |
| f. | Crédit en marchandise auprès des autres vendeurs          | <input type="checkbox"/> |
| g. | Crédit en argent auprès des autres vendeurs               | <input type="checkbox"/> |
| h. | Se constituer en association pour avoir un capital commun | <input type="checkbox"/> |
| i. | Autre : _____   |                          |

10. Avez-vous contracté un crédit (en cash ou en nature) avant le marché pour vous permettre d'avoir plus d'articles à vendre ?

- a. Oui                      b. Non

11. Parmi les propositions suivantes, sur lesquelles la tenue du marché sur une zone a-elle un impact ?

- |    |  |                          |
|----|--|--------------------------|
| a. | Variation des prix   | <input type="checkbox"/> |
| b. | Rupture de stocks présents sur la zone   | <input type="checkbox"/> |
| c. | Nombre de marchands présents sur les marchés traditionnels en baisse                     | <input type="checkbox"/> |
| d. | Baisse de la fréquentation des marchés traditionnels                                     | <input type="checkbox"/> |
| e. | Evolution de l'offre de produits (les produits proposés sur les marchés sont différents) | <input type="checkbox"/> |

12. Un accord écrit ou un document expliquant les règles du marché a-t-il été signé avec l'organisateur ?

- a. Oui ☐                      b. Non ☐

13. Avez-vous rencontré des problèmes de sécurité du fait du marché ? (Veuillez cocher les mentions utiles et préciser)

- |    |         |                          |       |
|----|---------|--------------------------|-------|
| a. | Avant   | <input type="checkbox"/> | _____ |
| b. | Pendant | <input type="checkbox"/> | _____ |

14. Suite à votre participation au marché, certaines des propositions suivantes sont-elles vraies et liées à votre participation ? (Veuillez cocher les mentions utiles)

- |    |   |                          |
|----|---|--------------------------|
| a. | Vous effectuez dorénavant une étude des besoins avant de participer à un marché | <input type="checkbox"/> |
| b. | Vous avez changé le type de produits que vous proposiez                         | <input type="checkbox"/> |
| c. | Vous avez modifié le volume de produits que vous amenez pour le marché          | <input type="checkbox"/> |
| d. | Vous participez à de nouveaux marchés   | <input type="checkbox"/> |

Date de l'Evaluation: \_\_\_\_\_

Nom/Prénom de l'évaluateur: \_\_\_\_\_

Signature: