



Collected under the authority of the Statistics Act, Revised Statutes of Canada, 1985, Chapter S19. Completion of this questionnaire is a legal requirement under this Act.

Ces renseignements sont recueillis en vertu de la Loi sur la statistique, Lois révisées du Canada, 1985, chapitre S19.

En vertu de cette loi, il est obligatoire de remplir le présent questionnaire.

Please make one copy for your records. Veuillez conserver une copie pour vos dossiers.

Correct mailing address label if necessary. (PLEASE PRINT)
Prrière de corriger au besoin l'étiquette de l'adresse postale.
(EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE S.V.P.)

M001	Legal name of company - Nom légal de la compagnie	
M002	Operating name of company - Nom d'exploitation de la compagnie	
M005	Street - Rue	
M006	City - Ville	
M007	Province	M008 Postal Code - Code postal

INFORMATION FOR RESPONDENTS

Survey Objective

This survey collects data which are essential for the statistical analysis of the Motion Picture Theatres industry. In order to minimize the number of forms sent to you, this questionnaire incorporates the information requirements of two divisions within Statistics Canada. The information from the survey can be used by businesses for market analysis, by trade associations to study performance and other characteristics of their industry, by government to develop national and regional economic policies, and by other users involved in research or policy making. Survey results will be published in Statistics Canada publications (Catalogue numbers 87-004, 87-211) available through the Publication Sales and Service Section and authorized bookstores.

Confidentiality

Statistics Canada is prohibited by law from publishing any statistics which would divulge information relating to any identifiable business without the previous written consent of that business. **The data reported on this questionnaire will be treated in strict confidence, used for statistical purposes, and published in aggregate form only.** The confidentiality provisions of the Statistics Act are not affected by either the Access to Information Act or by any other legislation.

Federal-Provincial Agreements

In order to reduce response burden and ensure uniform statistics, Statistics Canada has entered into an agreement under Section 11 of the Statistics Act to share data with the Institut de la statistique du Québec and the Manitoba Bureau of Statistics. For establishments/businesses operating in Québec and Manitoba, the agreement authorizes Statistics Canada to forward a record of data collected to the respective provincial statistical agencies. In these two provinces, the laws regarding statistics include the same provisions for confidentiality and penalties for disclosure of information as the federal Statistics Act.

Coverage

This report should include the revenue of your subsidiaries or foreign branches, but should include your portion of the revenues and expenses of unincorporated joint ventures in which you are involved. Please report all amounts in **Canadian dollars**.

Return Procedure

Please return the questionnaire within **21 days of receipt**. If you receive more than one questionnaire for the same establishment, please complete the one which is correctly labelled and return it, using the enclosed postage-paid envelope, along with any duplicates, writing "DUPLICATE" on the relevant form(s).

For more information

If you have any questions or require assistance in the completion of this questionnaire, please contact us by phone, toll free, at **1-877-540-3973** or by mail at Statistics Canada, Operations and Integration Division, JT2-C9, 120 Parkdale Avenue, Ottawa, Ontario, K1A 0T6.

Reporting period

This questionnaire covers the **calendar year ending December 31, 2002**. Please report the number of months for which you are reporting, and the end of the year. If you cannot provide calendar year data, report for your business year ending between April 1, 2002 and March 31, 2003.

This report covers
La présente déclaration porte sur

Number
[010] [] of months, ending
mois se terminant le

Number
[] [] [] [] [] [] [] [] [] []

RENSEIGNEMENTS AUX RÉPONDANTS

Objectif de l'enquête

Cette enquête est nécessaire pour produire une étude statistique du cinéma. Afin de réduire le nombre de formulaires qui vous sont envoyés, le présent questionnaire correspond aux besoins en renseignements de deux divisions de Statistique Canada. Ces renseignements peuvent être utilisés par les entreprises comme une analyse de marché, par les associations de marchands pour étudier le rendement et les autres caractéristiques de leur industrie; par l'administration publique pour élaborer des politiques nationales et régionales; par d'autres utilisateurs impliqués dans la recherche ou l'élaboration de politiques. Les résultats de l'enquête paraîtront dans les publications de Statistique Canada (n° 87-004, 87-211 au catalogue) que l'on peut se procurer auprès de la Section de la vente et de la distribution des publications et auprès des librairies autorisées.

Confidentialité

La loi interdit à Statistique Canada de publier toute statistique pouvant divulguer des renseignements au sujet d'une entreprise identifiable sans le consentement préalable, par écrit, de cette entreprise. **Les données déclarées sur ce questionnaire seront examinées avec une discrétion garantie, utilisées à des fins statistiques et publiées de façon globale seulement.** La clause de confidentialité de la Loi sur la statistique n'est pas touchée ni par la Loi sur l'accès à l'information ni par toute autre loi.

Ententes fédérales-provinciales

Afin de réduire le fardeau de réponse et de produire des statistiques cohérentes, Statistique Canada a conclu un accord en vertu de l'article 11 de la Loi sur la statistique pour le partage de données avec l'Institut de la statistique du Québec et le Bureau des statistiques du Manitoba. Dans le cas des établissements et/ou des entreprises en activité au Manitoba et au Québec, cet accord autorise Statistique Canada à transmettre les données recueillies aux agences provinciales de la statistique respectives. Les lois sur la statistique en vigueur dans ces provinces renferment les mêmes dispositions que la Loi sur la statistique fédérale à propos de la confidentialité et des peines touchant la divulgation de renseignements.

Champs d'observation

Ce rapport ne doit pas couvrir les recettes de vos filiales ou de vos succursales étrangères, mais doit inclure la portion de vos recettes et dépenses de vos co-entreprises non constituées en société dans lesquelles vous êtes impliqués. Veuillez déclarer tous les montants en **dollars canadiens**.

Processus de renvoi

Veuillez renvoyer le questionnaire **dans les 21 jours suivant la réception**. Si vous recevez plus d'un questionnaire pour le même établissement, veuillez remplir celui qui porte la bonne étiquette et le renvoyer dans l'enveloppe affranchie ci-jointe, accompagné du ou des questionnaires en double, en écrivant «EN DOUBLE» sur ceux-ci.

Pour plus d'informations

Si vous avez des questions ou si vous avez besoin d'aide pour remplir le questionnaire, veuillez communiquer au numéro sans frais **1-877-540-3973** ou par courrier à la Division des opérations et de l'intégration de Statistique Canada, JT2-C9, 120 av. Parkdale, Ottawa (Ontario), K1A 0T6.

Période de déclaration

Ce questionnaire porte sur **l'année civile se terminant le 31 décembre 2002**. Veuillez indiquer le nombre de mois sur lequel est basée cette déclaration et la fin de l'année. Si vous ne pouvez pas fournir de données pour l'année civile, fournissez-les pour votre exercice financier se terminant entre le 1er avril 2002 et le 31 mars 2003.

Year
Année

Month
Mois

Day
Jour

[108] [] [] [] [] [] [] [] [] []

<p>If you did not operate this business for a full year, please complete the report for the portion of the year you were in business and check (J) the reason for your partial year report.</p> <p style="text-align: center;">Change of ownership Seasonal business New business in 2002</p> <p>Ceased operations due to bankruptcy, fire, demolition (please specify date)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 25%;">Year</td> <td style="width: 25%;">Month</td> <td style="width: 35%;">Day</td> </tr> <tr> <td>S109A</td> <td style="text-align: center;"> _ _ </td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"> _ _ </td> </tr> </table> <p>If you checked "Change of ownership" please complete for your portion of the year and give the name and address of the other owner.</p> <p>Name and mailing address _____</p> <p>S109B _____</p>		Year	Month	Day	S109A	_ _	_	_ _	<p>Si vous n'avez pas exploité cette entreprise pendant une année entière, veuillez remplir le questionnaire pour la partie de l'année en cause. Indiquez la raison en cochant (J) la case appropriée.</p> <p style="text-align: center;">Changement de propriétaire Exploitation saisonnière Nouveau commerce en 2002</p> <p>Commerce fermé pour cause de faillite, d'incendie, de démolition (veuillez préciser la date)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 20%;">Année</td> <td style="width: 20%;">Mois</td> <td style="width: 30%;">Jour</td> </tr> <tr> <td>S109A</td> <td style="text-align: center;"> _ _ </td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"> _ _ </td> </tr> </table> <p>Si vous avez coché «changement de propriétaire», veuillez répondre pour la partie de l'année qui vous concerne et indiquer le nom et l'adresse de l'autre propriétaire.</p> <p>Nom et adresse postale _____</p> <p>S109B _____</p>		Année	Mois	Jour	S109A	_ _	_	_ _
	Year	Month	Day														
S109A	_ _	_	_ _														
	Année	Mois	Jour														
S109A	_ _	_	_ _														

<p>1. ELIGIBILITY TO REPORT This survey covers all businesses primarily engaged in MOTION PICTURE EXHIBITION during 2002. In order for us to classify your business to its proper industry, please describe in detail the nature of your business activity in (A) and check (J) the item which most accurately describes your business in (B).</p> <p>A. S023A _____</p> <p>B. NAICS 512130</p> <p style="text-align: center;">Regular motion picture theatres Outdoor motion picture exhibition Other motion picture exhibition</p> <p>None of the above (please specify) S023B _____</p> <p>If you marked "None of the above", please sign the Certification in Question 13 and return the questionnaire immediately using the enclosed postage-paid envelope.</p> <p>Otherwise, please complete the questionnaire and return it within 21 days of receipt.</p>	<p>1. ENTREPRISES VISÉES PAR L'ENQUÊTE Cette enquête vise toutes les entreprises dont l'activité principale en 2002 était LA PROJECTION DE FILMS. Pour que nous puissions classer votre entreprise dans le groupe d'activité économique approprié, veuillez décrire en détail la nature de vos activités commerciales dans (A) et cocher (J) le genre de commerce qui décrit le mieux votre entreprise dans (B).</p> <p>A. S023A _____</p> <p>B. SCIAN 512130</p> <p style="text-align: center;">Salles de cinéma ordinaires Projection de films à l'extérieur Autres salles de cinéma</p> <p>Aucun des choix mentionnés ci-haut (veuillez préciser) S023B _____</p> <p>Si vous avez coché «Aucun des choix mentionnés ci-haut», veuillez signer l'attestation à la question 13 et retourner immédiatement le questionnaire dans l'enveloppe affranchie ci-jointe.</p> <p>Sinon, veuillez remplir le questionnaire et le retourner dans les 21 jours suivant sa réception.</p>
---	--

<p>2. FORM OF ORGANIZATION (check (J) one box only)</p> <p style="text-align: center;">Unincorporated – individual proprietorship Unincorporated – partnership Incorporated Government board, agency, crown corporation or department</p> <p>Other (please specify) S102 _____</p>	<p>2. FORME JURIDIQUE (Cochez (J) une seule case)</p> <p style="text-align: center;">Entreprise non constituée en société – à propriétaire unique Entreprise non constituée en société – en société collective Entreprise constituée en société Ministère, commission, société ou organisme gouvernemental Autre (veuillez préciser) S102 _____</p>
---	--

<p>3A. COUNTRY OF CONTROLLING INTEREST Please indicate the country in which the controlling interest of this firm is located. (Check (J) one box only.)</p> <p style="text-align: center;">Canada United States</p> <p>Other (please specify) S101 _____</p>	<p>3A. PAYS DU CONTRÔLE FINANCIER Veuillez indiquer le pays qui détient la participation majoritaire dans cette entreprise. (Cochez (J) une seule case.)</p> <p style="text-align: center;">Canada États-Unis</p> <p>Autre (veuillez préciser) S101 _____</p>
---	--

<p>3B. What was the first year that this company began operation (year of birth) _____ Year</p> <p style="text-align: center;">F003 _ _ </p>	<p>3B. En quelle année cette entreprise a-t-elle débuté ses activités (année de création)? _____ Année</p> <p style="text-align: center;">F003 _ _ </p>
--	---

<p>4. EMPLOYMENT Please indicate the average annual number of employees. (For average annual employment, add the number of employees for each month and divide by 12 or, if the employment is stable, please report the usual number of employees.)</p> <p>Full and part-time paid employees – any persons drawing pay for services rendered, or for paid absence, and for whom you, the employer, are required to complete a Canada Customs and Revenue Agency T4 Supplementary Form. Include executives of incorporated companies but exclude working proprietors of unincorporated firms and freelancers.</p> <p>Family workers – report here only those not receiving a regular salary.</p> <p>Working proprietors – unincorporated firms only.</p>	<p>4. EMPLOI Veuillez indiquer le nombre annuel moyen d'employés. (Pour obtenir l'emploi annuel moyen, additionnez le nombre d'employés pour chaque mois et divisez par 12 ou, si l'emploi est stable, déclarez le nombre usuel d'employés.)</p> <p>Employés rémunérés à plein temps et à temps partiel – toute personne qui touche une rémunération pour des services rendus ou pour des congés payés et pour qui vous devez, en tant qu'employeur, remplir une formule supplémentaire T4 de l'Agence des douanes et du revenu du Canada. Incluez les cadres actifs des entreprises constituées en société mais excluez les propriétaires actifs et les pigistes.</p> <p>Travailleurs familiaux – déclarez ici seulement ceux/celles qui ne reçoivent pas de rémunération régulière.</p> <p>Propriétaires actifs – seulement pour les entreprises non constituées en société.</p>								
<p>Number of employees – Nombre d'employés</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">Full-time paid Salariés à plein temps</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Part-time paid Salariés à temps partiel</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Family workers Travailleurs familiaux</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Working proprietors Propriétaires actifs</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">202</td> <td style="text-align: center;">203</td> <td style="text-align: center;">201</td> <td style="text-align: center;">200</td> </tr> </table>		Full-time paid Salariés à plein temps	Part-time paid Salariés à temps partiel	Family workers Travailleurs familiaux	Working proprietors Propriétaires actifs	202	203	201	200
Full-time paid Salariés à plein temps	Part-time paid Salariés à temps partiel	Family workers Travailleurs familiaux	Working proprietors Propriétaires actifs						
202	203	201	200						

5. REVENUE

Please report the operating revenue received during your 2002 financial year. (Please report in Canadian dollars.) Please **exclude** GST and all other taxes collected by you for remittance to a government agency.

- (a) Gross receipts from admissions. **EXCLUDE** revenue from refreshment bars, rentals, sales and amusement taxes
- (b) Gross receipts from owner-operated refreshment bar. **INCLUDE** sales of candy, drinks and vending machine revenue, if owned and operated by you. **EXCLUDE** sales taxes
- (c) Other operating revenue. **EXCLUDE** revenue not related to the theatre operation; e.g. subsidies, interest (please specify) _____
S306 _____
- (d) Total operating revenue (sum of boxes 301, 302 and 306)
- (e) Non-operating revenue. **Include** subsidies, grants, interest, returns from investments, etc. **Exclude** dividends. (please specify) _____
S342 _____
- (f) **Total revenue (sum of boxes 340 and 342)**

Dollars (omit cents) En dollars (sans les cents)
301
302
306
340
342
345

5. RECETTES

Veillez indiquer les recettes d'exploitation de votre exercice financier de 2002. (Veillez déclarer les montants en dollars canadiens.) Veuillez **exclure** la TPS et toutes les autres taxes que vous avez perçues pour le compte d'un organisme public.

- a) Recettes brutes des entrées. **EXCLUEZ** les recettes provenant du comptoir de rafraîchissements, des locations et de taxes de vente et d'amusement.
- b) Recettes brutes provenant du comptoir de rafraîchissements que vous possédez et exploitez. **INCLUEZ** la vente de bonbons, de boissons gazeuses et de produits vendus par des distributeurs automatiques que vous possédez et exploitez. **EXCLUEZ** les taxes de vente.
- c) Autres recettes d'exploitation. **EXCLUEZ** les recettes ne provenant pas de l'exploitation d'un cinéma; p.ex. les subventions, intérêts. (veuillez préciser) _____
S306 _____
- d) Total des recettes d'exploitation (somme des cases 301, 302 et 306).
- e) Recettes ne provenant pas de l'exploitation. **Incluez** les subventions, les octrois, les intérêts, les revenus de placements, etc. **Excluez** les dividendes. (veuillez préciser) _____
S342 _____
- f) **Total des recettes (somme des cases 340 et 342).**

6. AMUSEMENT TAXES

Total amount of amusement taxes (municipal or provincial) collected by you on admissions

350**6. TAXES D'AMUSEMENT**

Total des taxes (municipale ou provinciale) que vous percevez sur les entrées

7. EXPENSES

Please report the operating expenses incurred during your 2002 financial year. (Please report in Canadian dollars.) Please include GST except the portion which is refundable by government. **Do not include capital expenditures.**

- (a) Salaries and wages for all staff (including projectionists) before deductions. **INCLUDE** commissions, bonuses, vacation pay and salaries of working executives of incorporated companies. **EXCLUDE** employee benefits and withdrawals by proprietors of unincorporated firms.
- (b) Employee benefits – e.g. employer's contribution to pension, medical and employment insurance plans and Workers' Compensation
- (c) Film rental and royalty payments
- (d) Cost of goods sold at the refreshment bar
- (e) Occupancy costs. **INCLUDE** heat, light, power, water, rent for land and buildings, property taxes, permits and licenses. **EXCLUDE** repairs and maintenance
- (f) Depreciation and amortization
- (g) Interest expense
- (h) Marketing, sales promotion and advertising expenses. Please report your firm's share of these costs
- (i) All other operating expenses. **EXCLUDE** charitable donations
- (j) **Total operating expenses (sum of above boxes)**

351
352
353
356
354
358
359
355
357
399

7. DÉPENSES

Veillez déclarer les dépenses d'exploitation engagées au cours de votre exercice financier de 2002. (Veillez déclarer les montants en dollars canadiens.) Veuillez inclure la TPS à l'exception de la part remboursable par le gouvernement. **Ne déclarez pas vos dépenses d'immobilisations.**

- a) Salaires et rémunérations de tout le personnel (y compris les projectionnistes), avant retenues. **INCLUEZ** les commissions, gratifications, payes de vacances et rémunérations des cadres des entreprises constituées en société. **EXCLUEZ** les avantages sociaux et les retraits effectués par les propriétaires actifs des entreprises non constituées en société.
- b) Avantages sociaux des salariés – p. ex. contributions de l'employeur aux régimes d'assurance-maladie et d'assurance-emploi, aux caisses de retraite et aux régimes d'indemnisation des accidents du travail.
- c) Location de films et versements de redevances.
- d) Coût des produits vendus au comptoir de rafraîchissements.
- e) Coûts d'occupation. **INCLUEZ** le chauffage, l'éclairage, l'énergie, l'eau, la location de terrains et de bâtiments, les taxes foncières, les permis et les licences. **EXCLUEZ** les réparations et l'entretien.
- f) Dépréciation et amortissement.
- g) Frais d'intérêts.
- h) Dépenses de commercialisation, de promotion des ventes et de publicité. Veuillez déclarer la part de votre entreprise dans ces coûts.
- i) Toutes autres dépenses d'exploitation. **EXCLUEZ** les dons à des oeuvres de charité.
- j) **Total des dépenses d'exploitation (somme des cases ci-dessus).**

8. PERFORMANCES

- (a) How many weeks was this theatre, hall or drive-in operated during your 2002 reporting period?
- (b) What was the usual number of performances per week, **per screen**? (Count each complete program, for example a double bill, as one performance)
- (c) Number of screens in this theatre, hall or drive-in

Number Nombre
501
503
060

8. REPRÉSENTATIONS

- a) Pendant combien de semaines, le cinéma, la salle ou le ciné-parc a-t-il (elle) été exploité(e) au cours de la période visée en 2002?
- b) Quel était le nombre habituel de représentations par semaine, **par écran**? (Comptez chaque programme complet, par exemple un programme double, comme une représentation.)
- c) Nombre d'écrans que compte ce cinéma, cette salle ou ce ciné-parc.

9. LANGUAGE OF PERFORMANCE

What was the language in which performances were shown in your theatre or drive-in? (For dubbed films, the language of performance is the language in which the film was dubbed.)

- English
- French
- English and French
- Other (please specify) **S062** _____

062

- 1
- 2
- 3
- 4

9. LANGUE DES REPRÉSENTATIONS

Quel était la langue des films projetés dans votre cinéma ou ciné-parc? (Pour les films doublés, veuillez indiquer la langue du doublage.)

- Anglais
- Français
- Anglais et français
- Autre (veuillez préciser) **S062** _____

10. ATTENDANCE

What was the total number of paid admissions (i.e., total attendance) to this theatre, hall or drive-in for the period reported?

507

10. ASSISTANCE

Quel a été le nombre total d'entrées payées (c.-à-d. l'assistance totale) à ce cinéma, cette salle ou ce ciné-parc pendant la période visée?

11. CAPACITY (during your 2002 reporting period)

- (a) Regular theatres or halls; what was the total number of seats available in all auditoriums of this theatre or hall?
- (b) Drive-in theatres:
How many car parking spaces did this drive-in provide?

504

505

11. NOMBRE DE PLACES (au cours de la période visée de 2002)

- a) Cinémas ou salles ordinaires : quel était le nombre total de sièges disponibles dans l'ensemble des salles ou des cinémas?
- b) Ciné-parcs :
Combien de places d'automobiles ce ciné-parc comptait-il?

12. LOCATION OF THEATRE

Please provide the address of the physical location of this theatre, hall or drive-in.

M015 Street _____

M016 City _____

M017 Province _____

Postal Code

M018 | | | | | | | | | |

12. EMPLACEMENT

Veuillez fournir l'adresse où est situé(e) le cinéma, la salle communautaire ou le ciné-parc.

M015 Rue _____

M016 Ville _____

M017 Province _____

Code postal

M018 | | | | | | | | | |

13(a) CERTIFICATION – I certify that the information contained herein is complete and correct to the best of my knowledge.

Signature of authorized person – Signataire autorisé

Title – Titre

Date

M004

M025

Name of person to contact (please print) – Nom de la personne à contacter (en majuscules s.v.p.)

E-mail – Courriel

M003

M013

M010 Telephone (day time) – Téléphone (pendant le jour)

M011 Ext. – Poste

M012 Fax – Télécopieur

Area code

Ind. régional

If your business has a site on the Internet, please provide the address (URL).

M014

13a) ATTESTATION – J'atteste que les renseignements fournis ici sont, autant que je sache, complets et exacts.**13(b) BUSINESS NUMBER (BN)**

Please report your Business Number (GST/HST account number). You may obtain this number from your latest Assessment Notice or from your Canada Customs and Revenue Agency Taxation Remittance Form. The Business Number allows Statistics Canada to access your tax records as permitted under the Statistics Act. The tax records will be used to improve the quality of our survey results and to make minor adjustments to the survey data. Just like your survey responses, the tax data are safeguarded by the confidentiality provisions of the Statistics Act.

Business Number

F008

R/E

| | | | | | | | | |

Numéro d'entreprise

13b) NUMÉRO D'ENTREPRISE (NE)

Veuillez indiquer votre Numéro d'entreprise (numéro de compte TPS–TVH). Vous pouvez obtenir ce numéro en consultant votre Avis de cotisation le plus récent ou votre Formulaire de versement de l'Agence des douanes et du revenu du Canada. Le Numéro d'entreprise permet à Statistique Canada d'avoir accès aux dossiers de l'impôt en vertu de la Loi sur la statistique. Les dossiers de l'impôt serviront à améliorer la qualité de nos résultats d'enquête et à apporter des modifications mineures aux données d'enquête. Les données fiscales et vos réponses à l'enquête sont protégées par les dispositions sur la confidentialité de la Loi sur la statistique.

13(c) How long did you spend collecting the data and completing this form?

hours – heures

801

| | | | |

13c) Combien de temps avez-vous mis pour recueillir les données et remplir le présent formulaire?**13(d) COMMENTS** – If more space is required, please enclose a separate sheet.

S900

S910

S920

S930

S940

S950

13d) REMARQUES – S'il vous faut plus d'espace, veuillez inclure une feuille séparée.

Thank you for your co-operation. – Nous vous remercions de votre collaboration.