

Cette enquête est menée en vertu de la Loi sur la statistique, Lois révisées du Canada, 1985, chapitre S19.

En vertu de la loi sur la statistique il est obligatoire de remplir le présent questionnaire.

Voir à la page 1 du "Guide explicatif" les accords régissant le partage des renseignements de ce rapport annuel entre Statistique Canada et les autres organismes publics fédéraux et provinciaux en vertu des articles 11 et 12 de la Loi sur la statistique.

If you prefer an English questionnaire, please check ☐

2008

Rapport Annuel (Formulaire Simplifié)

Radio et Télévision

(Rapport annuel du titulaire d'une licence d'entreprise de programmation)

Pour l'année de radiodiffusion se terminant le 31 août 2008

Conservez un exemplaire de ce rapport dans vos dossiers et retournez 3 exemplaires dûment remplis (incluant vos états financiers) avant le 30 novembre 2008 au:

Chef, groupe des statistiques et de l'analyse,
Analyse de la radiodiffusion, Conseil de la radiodiffusion
et des télécommunications canadiennes, (CRTC), Ottawa, ON, K1A 0N2



Dès réception du rapport annuel, veuillez examiner la liste de systèmes figurant dans la liste ci-dessous. Si la liste diffère de votre organigramme, veuillez communiquer avec le chef, section des télécommunications, Division des sciences, de l'innovation et de l'information électronique, Statistique Canada, Ottawa. Téléphone: (613) 951-3177 Télécopier: (613) 951-9920.

STC

DOSSIER DU CRTC

ATTN:

No. du
système

Indicatif
d'appel

Endroit

Prov. CRTC ID

RENSEIGNEMENT SUR LE TITULAIRE D'UNE LICENCE (COMPAGNIE)

Pour obtenir des renseignements au sujet de la présente déclaration, s'adresser auprès de Dany Gravel, Chef d'unité, Section de la télédistribution, Division des sciences, de l'innovation et de l'information électronique, Statistique Canada, Ottawa, téléphone: 613-951-0390, télécopieur: 613-951-9920, courriel: dany.gravel@statcan.gc.ca

1. Nom du titulaire de la licence, au complet:

2. Adresse postale du titulaire de la licence:

Rue et no. _____

Ville et province _____ Code postal _____

Téléphone _____ Télécopieur _____ Courriel _____

3. Personne avec qui communiquer au sujet du rapport:

M. [] Mme. [] Mlle. []

(Nom) _____

(Titre) _____

Adresse (si différente de l'adresse ci-dessus)

Rue et no. _____

Ville et province _____

Code postal _____

Téléphone _____ Télécopieur _____

Courriel _____

4. Si le titulaire a, au cours de la période de référence, exploité l'établissement sous un nom ou adresse autre que ceux indiqués ci-dessus, veuillez le mentionner

Nom _____

Rue et no. _____

Ville et province _____

Code postal _____

5. Si les renseignements portent sur une période autre que la période de référence s'étendant du 1^{er} septembre 2007 au 31 août 2008, veuillez l'indiquer:

Du _____ Au _____

6. Si une des entreprises rapportée dans le rapport a été achetée ou vendue au cours de l'année se terminant le 31 août 2008, veuillez indiquer le nom de l'entreprise et le nom de l'ancien propriétaire ou acheteur:

Date de la transaction _____

7. Forme juridique de l'entreprise

☐ Propriété unique en nom collectif

☐ Société dont les actions ne se transigent pas sur le marché boursier

☐ Autres (préciser) _____

☐ Société dont les actions se transigent sur le marché boursier

☐ Organisme sans but lucratif

☐ Coopérative

☐ Unité militaire

8. **ATTESTATION DE LA DIRECTION**

Je, _____, suis autorisé(e)

(Nom) (Fonction)

à attester au nom de _____

(Nom du titulaire de licence)

que les renseignements donnés dans le présent rapport et les annexes ci-jointes sont, à ma connaissance, exacts et complets sous tous les rapports

_____, _____, _____

(Signature) (Date) (Téléphone et code régional)

Je, _____, suis autorisé(e)

(Nom) (Fonction)

à attester au nom de _____

(Nom du titulaire de licence)

que les renseignements donnés dans le présent rapport et les annexes ci-jointes sont, à ma connaissance, exacts et complets sous tous les rapports

(Signature) (Date) (Téléphone et code régional)

à attester au nom de _____
(Nom du titulaire de licence)

que les renseignements donnés dans le présent rapport et les annexes ci-jointes sont, à ma connaissance, exacts et complets sous tous les rapports

(Signature) (Date) (Téléphone et code régional)

_____ (Signature) _____ (Date) _____ (Téléphone et code régional)

Date de réception	No du dossier du CRTC							
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>							
(Réservé au bureau)								

pour l'année se terminant le 31 août 2008

3 | 3

Si les renseignements dans le présent rapport visent une période autre que de 12 mois, veuillez indiquer de : _____ à : _____
(Un exemplaire de cette formule doit être rempli pour CHAQUE station d'origine titulaire d'une licence)

1. RECETTES		\$ (omettre les cents)
1. Ventes locales de temps d'antenne		01
2. Ventes nationales de temps d'antenne		02
3. Paiements du réseau à la station		03
4. Ventes de droits de diffusion d'émissions		04
5. Autres recettes	05	
a) Subventions privées	06	
b) Subventions publiques	07	
c) Communications secondaires (comprennent l'A.C.S., l'E.M.C.S. et l'I.V.S.)	08	
d) Autres recettes (précisez dans cette catégorie, échanges, acquisitions, garantie, etc.)		
e) Total des autres recettes		09
6. Total des recettes		10
2. DÉPENSES		
1. Émissions et production		11
2. Services techniques		12
3. Ventes et promotion		13
4. Administration et frais généraux		14
5. Total dépenses		15
6. Bénéfice (perte) d'exploitation - avant amortissement et intérêts versés		16
7. Moins : Amortissement (comptabilisé)		17
8. Intérêts versés		18
9. Autres frais (précisez)		19
10. Bénéfice net d'exploitation (perte)		20
11. Provisions pour impôts sur le revenu		21
12. Bénéfice net (perte) après impôts sur le revenu		22

3. LANGUE DE RADIODIFFUSION (estimez le pourcentage du temps de diffusion dans chacune des langues ci-dessous)

☐ Anglais _____ % ☐ Français _____ % ☐ Autochtone _____ % ☐ Autre _____ %

4. RÉMUNÉRATION ET AVANTAGE SOCIAUX	23
5. NOMBRE DE SALARIÉS (moyenne hebdomadaire)	24
6. AVANTAGES SOCIAUX (inclus à la ligne 4 ci-dessus)	25

N° d'identification du CRTC	N° du dossier du CRTC	Indicatif d'appel