

Nous mettons à jour la liste d'abonnés

Si vous désirez continuer à recevoir **CanadExport**, veuillez indiquer votre numéro d'abonnement et remplir le questionnaire et le sondage ci-joints et nous les retourner immédiatement.

Veuillez indiquer clairement, en lettres moulées, tout changement à apporter sur l'étiquette-adresse.

NUMÉRO D'ABONNÉ											
NOM											
ORGANISATION											
DÉPARTEMENT											
ADRESSE											
VILLE				PROV.				CODE POSTAL			
TÉLÉPHONE						TÉLÉCOPIEUR					

1. a) Type d'organisation (un seul choix)

- | | | |
|------------------------|--------------------------|----|
| Éducation | <input type="checkbox"/> | ED |
| Entreprise | <input type="checkbox"/> | BU |
| Association d'affaires | <input type="checkbox"/> | BA |
| Gouvernement : fédéral | <input type="checkbox"/> | GF |
| provincial | <input type="checkbox"/> | GP |
| régional | <input type="checkbox"/> | GR |
| municipal | <input type="checkbox"/> | GM |
| Médias | <input type="checkbox"/> | ME |
| Autre | <input type="checkbox"/> | OT |

b) Nombre d'employés à plein temps au Canada

- | | | |
|----------------|--------------------------|----|
| de 1 à 4 | <input type="checkbox"/> | N1 |
| de 5 à 20 | <input type="checkbox"/> | N2 |
| de 21 à 100 | <input type="checkbox"/> | N3 |
| de 101 à 1 000 | <input type="checkbox"/> | N4 |
| 1 001 et plus | <input type="checkbox"/> | N5 |

2. a) Activité principale de l'organisation (un seul choix)

- | | | |
|--|--------------------------|----|
| Agriculture | <input type="checkbox"/> | AG |
| Pêche et produits de la mer | <input type="checkbox"/> | FS |
| Mines, métaux et minéraux | <input type="checkbox"/> | MM |
| Produits de consommation | <input type="checkbox"/> | CP |
| Produits de défense | <input type="checkbox"/> | DE |
| Produits alimentaires | <input type="checkbox"/> | FP |
| Produits forestiers | <input type="checkbox"/> | FT |
| Machinerie industrielle et spécialisée | <input type="checkbox"/> | IM |
| Électronique | <input type="checkbox"/> | EL |
| Équipement de transport | <input type="checkbox"/> | TR |
| Environnement/équipement/technologies | <input type="checkbox"/> | ET |
| Communications/information/
équipement/technologies | <input type="checkbox"/> | CT |
| Énergie/produits pétroliers | <input type="checkbox"/> | EP |
| Construction | <input type="checkbox"/> | CO |
| Services de transport | <input type="checkbox"/> | TS |
| Entreposage/commerce de gros et de détail | <input type="checkbox"/> | SW |
| Communications/services d'information | <input type="checkbox"/> | CI |

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|----|
| Services de consultation | <input type="checkbox"/> | CS |
| Accueil/tourisme | <input type="checkbox"/> | HT |
| Services bancaires/financiers | <input type="checkbox"/> | BF |
| Services d'éducation | <input type="checkbox"/> | ES |
| Services de santé | <input type="checkbox"/> | HS |
| Autre (veuillez préciser) | <input type="checkbox"/> | OH |

b) Dans quelle langue désirez-vous recevoir le bulletin *CanadExport*?

- | | | |
|-----------------------|--------------------------|----|
| en anglais | <input type="checkbox"/> | EN |
| en français | <input type="checkbox"/> | FR |
| dans les deux langues | <input type="checkbox"/> | BI |

3. a) Poste/fonction

- | | | |
|-------------------|--------------------------|----|
| Propriétaire | <input type="checkbox"/> | F1 |
| Directeur | <input type="checkbox"/> | F2 |
| Commercialisation | <input type="checkbox"/> | F3 |
| Autre | <input type="checkbox"/> | F4 |

b) Sexe

- | | | |
|-------|--------------------------|----|
| Femme | <input type="checkbox"/> | FE |
| Homme | <input type="checkbox"/> | MA |

4. a) À l'heure actuelle, vous

- | | | |
|----------------------|--------------------------|----|
| exportez | <input type="checkbox"/> | C1 |
| envisagez d'exporter | <input type="checkbox"/> | C2 |
| n'exportez pas | <input type="checkbox"/> | C3 |

b) Si vous avez coché C1 ou C2 au numéro 4a), veuillez indiquer vers quelles régions

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|----|
| États-Unis | <input type="checkbox"/> | A1 |
| Europe | <input type="checkbox"/> | A2 |
| Asie-Pacifique | <input type="checkbox"/> | A3 |
| Amérique latine/Antilles | <input type="checkbox"/> | A4 |
| Afrique | <input type="checkbox"/> | A5 |
| Moyen-Orient | <input type="checkbox"/> | A6 |
| Toutes ces régions | <input type="checkbox"/> | A7 |