**Questionnaire – crise sanitaire – perte établissements thermaux et établissements intégrés (restaurants, hôtels, hébergement, thermoludisme…)**

**URGENT**

**Réactivité demandée. Merci de compléter ce questionnaire au plus tard le lundi 27 avril 2020 et de le retourner à l’adresse mail suivante :** **thomas.ellin@grand-dax.fr**

**Les champs marqués d’un \* sont obligatoires.**

Votre nom\*


Votre prénom\*


Votre fonction\*


Votre numéro de téléphone\*


Adresse de messagerie\*


**1. Données établissement thermal uniquement (soins, activités complémentaires, gestion, etc.)**

Nom de votre entreprise\*


Code NAF\*


SIRET\*


***--> Nombre de salariés (agents thermaux, infirmier(e)s, médecins, agents administratifs, etc.)\****


***--> Chiffre d'affaires annuel 2019\****


***--> Chiffre d'affaires prévisionnel 2020\****


***--> Fond de roulement nécessaire à votre activité\****


***--> Besoin en trésorerie\****

OuiNon

Si oui, combien ?


***--> Nombre de curistes en 2019\****


***--> Nombre de curistes perdus pour 2020 (prévisionnel) = cures annulées ou reportées sur 2021\****


***--> Nombre de curistes de septembre à décembre 2020 (prévisionnel)\****


***--> Nature des aides les plus adéquates\****

SubventionPrêtTrésorerie

***--> Aide déjà demandée\****



***--> Aide obtenue\****



***--> Avez-vous des dossiers en cours au Conseil régional Nouvelle-Aquitaine, sur le volet "Aide à l'investissement - modernisation des établissements"?\****

OuiNon

***--> Souhaitez-vous dans les prochains mois déposer ce type de dossier (investissement - modernisation des établissements thermaux) ?\****

OuiNon

Si oui, quels investissements ?



***--> Aviez-vous des investissements à venir relatifs à l'amélioration de la performance énergétique de votre établissement ?\****

OuiNon

Si oui, quels investissements ? Quel montant pour quels potentiels d'économie ?



***--> Autres problèmes ou information dont vous souhaiteriez informer le Président de la région Nouvelle-Aquitaine***



**2. Données établissements intégrés/ équipements associés (restaurants, hôtels, hébergements, thermoludisme, etc.) – Uniquement pour les établissements concernés**

***--> Type de structure associée (les lister > SPA / Hôtel/ restaurant / résidence : indiquer les codes NAF et SIRET s’ils sont différents de ceux de l’établissement thermal comme indiqué dans l’exemple du champ ci-dessous)***

**

***--> Nombre de salariés concernés***

**

***--> Chiffre d'affaires annuel 2019***

**

***--> Chiffre d'affaires prévisionnel 2020***

**

***--> Fond de roulement nécessaire à votre activité***

**

***--> Besoin en trésorerie***

OuiNon

Si oui, combien ?

**

***--> Nombre de clients habituel (hôtels, hébergements) sur mars, avril, mai et juin 2020***



***--> Nature des aides les plus adéquates***

SubventionPrêtTrésorerie

***--> Aide déjà demandée, quel organisme***



***--> Aide obtenue, quel organisme***



***--> Avez-vous des dossiers en cours au Conseil régional Nouvelle-Aquitaine, sur le volet "Aide à l'investissement - modernisation des établissements" ?***
OuiNon

***--> Souhaitez vous dans les prochains mois déposer ce type de dossier (investissement - modernisation) ?***
OuiNon

Si oui, quels investissements ?



***--> Autres problèmes ou information dont vous souhaiteriez informer le Président de la région Nouvelle-Aquitaine***

