

ENQUÊTE SUR L'ESPACE DE VIE SOCIALE

Votre avis nous intéresse



L'objectif du **Centre Communal d'Action Sociale** de la **commune de Bécon-les-Granits** est de recueillir **vos attentes et vos besoins** afin d'adapter sa politique sociale. Ce questionnaire s'adresse à l'ensemble des habitants de la commune. Nous vous remercions de l'intérêt que vous lui porterez.

A retourner en Mairie au plus tard le 15 Mai 2021

1) Qui êtes vous ?

Êtes-vous ?

- une femme
 un homme

Quel est votre âge ?

.....

Composition du foyer :

Nombre d'adultes :

Nombre d'enfants (y compris majeur à charge) :

.....

Quel est le montant du revenu net mensuel de votre foyer (toutes ressources comprises) ?

- Moins de 500€ 500 à 850€
 850 à 1 300€ 1 300 à 2 000€
 2 000 à 3 000€ Plus de 3 000€

2) L'accès à une activité régulière de loisirs, artistique ou sportive

Pensez-vous bien connaître l'offre d'activités sur la commune ?

- Oui Non

Comment avez-vous eu connaissance des activités ?

- Bouche à oreille
 Site internet de la commune
 Bulletin annuel de la commune
 Communication de l'association



	Moi	Conjoint	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Sexe						
Âge						
J'adhère à une activité sur la commune :						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activité 1 (précisez laquelle)						
Activité 2 (précisez laquelle)						
J'adhère à une activité en dehors de la commune :						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activité 1 (précisez laquelle)						
Activité 2 (précisez laquelle)						
Pour quelle raison pratiquez-vous une activité en dehors de la commune ?						
N'existe pas sur la commune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour une pratique à un niveau supérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre raison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Précisez laquelle :						
Je n'adhère à aucune activité :						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour quelle raison ?						
Je n'en ai pas envie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'activité n'existe pas sur le territoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Précisez laquelle :						
Le coût trop élevé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Horaires incompatibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre raison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Précisez laquelle :						

3) L'accès à la culture

Connaissez-vous l'offre culturelle sur le territoire ?

- Oui Non

	Moi	Conjoint	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Je participe à des activités culturelles sur la Communauté de Communes :						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spectacle de l'Echappée belle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Séance de cinéma Famille Rurale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soirée d'association	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adhésion bibliothèque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Précisez laquelle :</i>						
Je participe à des activités culturelles en dehors de la Communauté de Communes :						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Précisez lesquelles :</i>						
Je ne participe à aucune activité culturelle :						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour quelle raison ?						
Je n'en ai pas envie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'activité n'existe pas sur le territoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Précisez laquelle :</i>						
Le coût trop élevé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Horaires incompatibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre raison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Précisez laquelle :</i>						

4) Le Centre Communal d'Action Sociale

Avez-vous déjà eu recours au service d'un CCAS ?

Oui Non

Si Oui : pour quelle raison ?

Savez-vous dans quelle situation vous pouvez solliciter le CCAS ?

Oui Non

Connaissez-vous les services suivants ?

Le transport solidaire : Oui Non

Le portage de repas : Oui Non

Un jour part'agé : Oui Non

La banque alimentaire : Oui Non



Selon vous, quel service un CCAS doit il apporter à sa population ?

5) Les équipements de la commune (les équipements communaux, les services, les commerces)

Quel(s) **commerce(s)** manque(ent) selon vous dans la commune ?

Quel(s) **service(s)** manque(nt) selon vous dans la commune ?

Le marché du jeudi matin :

Le jour vous convient-il ? : Oui Non

Si non que proposez-vous ? :

L'horaire vous convient-il ? : Oui Non

Si non que proposez-vous ? :

Les exposants vous conviennent-ils : Oui Non

Si non que proposez-vous ? :

6) Citoyenneté, intergénération

Seriez-vous intéressé par :

Un lieu de rencontre intergénérationnelle : Oui Non

Un lieu de rencontre et d'échanges entre parents : Oui Non

Un lieu de partage de compétences : Oui Non

Quel type d'animation pourrait vous intéresser ? :

L'animation d'ateliers pratiques : Oui Non

Des soirées débats : Oui Non

Des conférences : Oui Non

Autres (précisez) :

Sur quels thèmes ? :

Climat • écologie • environnement : Oui Non

Internet • réseaux sociaux : Oui Non

Parentalité/relation parent enfants : Oui Non

Santé • bien être : Oui Non

Solitude • Isolement : Oui Non

Autres (précisez) :

