ENQUÊTE FAMILLES HABITANTS

Espace de Vie Sociale de Cavignac

Nous souhaitons adapter nos services et activités à vos besoins. Merci de prendre quelques minutes pour répondre à ce questionnaire.

1. Profil

- **Âge :** ☐ 18-29 ans ☐ 30-39 ans ☐ 40-59 ans ☐ 60-69 ans ☐ 70 ans et +
- **Lieu de résidence :** _____
- **Situation :** ☐ Seul(e) ☐ En couple ☐ Avec enfant(s)
- **Statut professionnel :** ☐ Actif(ve) ☐ Retraité(e) ☐ Étudiant(e) ☐ Sans emploi

2. Temps libre et activités

- **Participez-vous à des activités associatives ?** ☐ Oui ☐ Non
- **Quels freins rencontrez-vous ?** (ex. horaires, coût, transport) : _____
- **Quelles activités aimeriez-vous voir proposées ?** _____

3. L'Espace de Vie Sociale

- **Connaissez-vous notre association ?** ☐ Oui ☐ Non
- **Participez-vous à nos activités ?** ☐ Oui ☐ Non
- **Si oui, êtes-vous satisfait(e) ?** ☐ Pas du tout ☐ Peu ☐ Satisfait(e) ☐ Très satisfait(e)
- **Suggestions d'amélioration :** _____

4. Mobilité et numérique

- **Votre mode de déplacement principal :** ☐ Voiture ☐ Transport en commun ☐ Covoiturage ☐ Vélo ☐ Autre : _____
- **Avez-vous des difficultés pour vous déplacer ?** ☐ Oui ☐ Non
- **Avez-vous accès au numérique ?** ☐ Oui ☐ Non
- **Besoin d'aide pour les démarches en ligne ?** ☐ Oui ☐ Non

5. Votre avis sur la vie locale

- **Êtes-vous satisfait(e) de votre cadre de vie ?** ☐ Oui ☐ Non
- **Points forts du territoire :** _____
- **Difficultés rencontrées :** _____

Des idées ou suggestions ? _____

Contact (facultatif) : Nom / Mail / Téléphone

Merci pour votre participation !