



**« Vous et votre commune »**

**Le choix de la commune :**

**1. Depuis quelle année habitez-vous dans votre commune ?**

.....

**2. Quelles sont les motivations de votre implantation dans cette commune ?** (cochez 4 cases maximum)

- Proximité du lieu de travail .....
  - Proximité des services publics .....
  - Proximité des structures scolaires .....
  - Proximité des équipements de loisirs .....
  - Proximité des commerces .....
  - Qualité de l'environnement .....
  - Proximité du réseau familial.....
  - Proximité du réseau amical.....
  - Réseau associatif développé .....
  - Commune de naissance .....
  - Taille du logement plus adapté aux besoins familiaux.....
  - Coût du logement (loyer, achat) adaptée aux ressources .....
  - Impôts locaux peu élevés .....
  - Commune dynamique .....
  - Autres, précisez :.....
- .....

**3. Avez-vous d'autres membres de votre famille qui habitent dans votre commune ?**

- oui                       non

**4. Combien de fois avez-vous déménagé au cours des 10 dernières années ?**

.....

**4.1 Si vous avez déménagé une fois ou plus, viviez-vous auparavant :**

- Dans le même département ?     oui     non
- Dans la même commune ?         oui     non

**4.2 Envisagez-vous de déménager de votre commune ?**

- oui                       non

**4.3 Si oui, pourquoi ?** (cochez 4 cases maximum)

- Eloignement du lieu de travail.....
  - Eloignement des services publics.....
  - Eloignement des équipements de loisirs.....
  - Eloignement des commerces.....
  - Qualité de l'environnement .....
  - Eloignement du réseau familial .....
  - Eloignement du réseau amical .....
  - Eloignement du réseau associatif .....
  - Taille du logement peu adaptée aux besoins familiaux
  - Coût du logement peu adapté aux ressources.....
  - Impôts locaux élevés.....
  - Commune peu dynamique.....
  - Mauvaise ambiance .....
  - Sentiment d'insécurité.....
  - Autres, précisez :.....
- .....

**Participation à la vie de la commune :**

**5. Connaissez-vous le nom du Maire de votre commune ?**

- oui                       non

**6. Connaissez-vous le nom du 1<sup>er</sup> Adjoint de votre commune ?**

- oui                       non

**7. Avez-vous déjà assisté à une séance de Conseil Municipal ?**

- oui                       non

**7.1 Si oui, pourquoi** .....

.....

**7.2 Si non, pourquoi** .....

.....

**8. Votez-vous dans la commune où vous résidez ?**

- oui                       non

**8.1 Si non, pourquoi ?**

Je manque de temps pour faire le changement de domiciliation

Je me sens plus attaché(e) à la commune du lieu où je vote

Autres, précisez :.....

.....

**9. Avez-vous voté aux dernières élections municipales de 2001 ?**

oui  non

**10. Avez-vous déjà été candidat(e) à des élections municipales ?**

oui  non

**10.1 Si oui, avez-vous déjà été élu(e) ?**

oui  non

**Les moyens d'information**

**11. Par quel(s) moyen(s) êtes-vous informé(e) de ce qui se passe dans votre commune ?** (Plusieurs réponses possibles)

- Journal communal ou bulletin municipal .....
- La page locale de la presse quotidienne régionale .....
- Les panneaux d'affichage .....
- Le bouche à oreille .....
- Radio ou télévision locale .....

**12. Estimez-vous être suffisamment informé(e) sur la vie communale ?**

oui  non

**12.1 Si non, pourquoi ?** .....

**13. Pour vous, les élus de votre commune, dans leur ensemble :**

(NSP : Ne sait pas)

	Oui, plutôt	Pas vraiment	Pas du tout	NSP
Sont proches de vos préoccupations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiennent compte de votre avis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sont à votre écoute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sont présents dans la commune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous proposent de participer à l'élaboration des projets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous rendent compte de leur travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sont attentifs aux besoins des familles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**13. suite :**

	Oui, plutôt	Pas vraiment	Pas du tout	NSP
Soutiennent suffisamment les associations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Incitent au développement et à la variété des services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Autres, précisez : .....

.....

**La vie quotidienne dans la commune**

**14 Est-ce que vous même et/ou votre famille exercez une activité :**

	dans votre commune	dans une autre commune	pas concerné
- Travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Fréquentation des établissements scolaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Loisirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Politique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Fréquentation des services et commerces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

précisez : .....

**15 Est-ce que vous et/ou votre famille faites partie d'une association au sein de votre commune ?**

oui  non

**15.1. Si oui, laquelle ou lesquelles? (plusieurs réponses possibles)**

- . association sportive
- . association culturelle
- . association de parents d'élèves
- . association familiale

Autres, précisez : .....

.....

**15.2. Si oui, y exercez-vous des responsabilités ?** (membre du bureau, du Conseil d'administration)

oui  non

**16. Concernant les enfants et les jeunes, diriez-vous que :**

	Oui	Non	Ne sait pas
Il existe suffisamment de structures pour accueillir les enfants (crèche, garderie, centre de loisirs...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il existe suffisamment de structures pour accueillir les jeunes (+de 14 ans) (foyer de jeunes, clubs...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des associations permettent aux enfants et aux jeunes de s'intégrer et de jouer un rôle actif au sein de la commune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les jeunes sont consultés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les besoins des jeunes sont pris en compte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les jeunes s'impliquent dans la vie locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**17. Existe-t-il un Conseil Municipal de jeunes dans votre commune ?**

oui  non

**18. Existe-t-il des structures dans votre commune concernant le troisième âge ?**

(NSP : Ne sait pas)

	Oui	Non	NSP
- repas à domicile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- aide à domicile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- transports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- structures d'hébergement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- club du troisième âge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres, précisez : .....

.....

**19. Où sont situés les services suivants, si vous les utilisez :**

	Dans votre commune	Dans une commune voisine	N'utilise pas ce service
Petite enfance (halte-garderie, crèche...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeunesse/adolescence.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aide à la personne âgée....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Loisirs.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commerces de proximité....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Services publics de proximité (Poste, Gendarmerie...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Établissements scolaires...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transports en commun.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**20. Concernant les services absents de votre commune, indiquez s'ils sont présents dans une commune avoisinante...**

Si oui, à quelle distance de votre commune (aller simple)?

<input type="checkbox"/> Petite enfance .....	Proposé à .....	km
<input type="checkbox"/> Jeunesse/ adolescence .....	Proposé à .....	km
<input type="checkbox"/> Aide à la personne âgée .....	Proposé à .....	km
<input type="checkbox"/> Loisirs .....	Proposé à .....	km
<input type="checkbox"/> Commerces de proximité .....	Proposé à .....	km
<input type="checkbox"/> Les services publics .....	Proposé à .....	km
(poste, C.A.F.,...)		
<input type="checkbox"/> Établissements scolaires .....	Proposé à .....	km
<input type="checkbox"/> Transports en commun .....	Proposé à .....	km

**21. Quel nouveau service aimeriez vous que la commune vous propose ?**

.....

.....

**22. Quels sont les services de la mairie que vous sollicitez le plus ?**

- Service administratif .....	<input type="checkbox"/>
- Service éducatif .....	<input type="checkbox"/>
- Service social .....	<input type="checkbox"/>
- Service de la vie culturelle .....	<input type="checkbox"/>
- Service de la vie sportive.....	<input type="checkbox"/>
- Service urbanisme.....	<input type="checkbox"/>

**23. Savez-vous si votre commune fait partie d'une structure intercommunale ?**

(Syndicat Intercommunal, Communauté de Communes...)

oui  non

**23.1 Si oui, quels sont les services proposés par la structure intercommunale ?**

- Ecole .....	<input type="checkbox"/>
- Service social / Emploi.....	<input type="checkbox"/>
- Accueil et loisirs pour les enfants et les jeunes.....	<input type="checkbox"/>
- Loisirs et sports pour les enfants et les adultes.....	<input type="checkbox"/>
- Ordures ménagères .....	<input type="checkbox"/>
- Assainissement.....	<input type="checkbox"/>
- Tourisme .....	<input type="checkbox"/>
- Transport scolaire.....	<input type="checkbox"/>
- Transport public .....	<input type="checkbox"/>

Autres, précisez : .....

.....

**24. Pour vous, dans quel secteur un regroupement de communes devrait-il être développé ?**

	OUI	NON
- Ecole .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Service social / Emploi.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Accueil et loisirs pour les enfants et les jeunes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Loisirs et sport pour les enfants et les jeunes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ordures ménagères .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Assainissement.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Tourisme.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Transport scolaire.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Transport public .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Structures sportives.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**25 Connaissez-vous le rôle du Centre Communal d'Action Sociale (C.C.A.S.) ou du Centre Intercommunal (C.I.A.S.) ?**

OUI  NON

**26. Diriez-vous que le C.C.A.S. ou le C.I.A.S. ...**

(plusieurs réponses possibles) :

	Oui	Non	Ne sait pas
Est un organisme essentiel à l'écoute des familles dans une commune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Est un organisme proposant des services adaptés et variés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participe activement au développement des services au sein de la Commune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Est un organisme pour les personnes âgées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Est un organisme pour les personnes défavorisées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SITUATION DU MENAGE**

**27. Commune de résidence ?** .....

**28. Demeurez-vous dans une commune ?**

De moins de 500 habitants.....

De 500 à 1 000 habitants .....

De 1 000 à 5 000 habitants.....

De 5 000 à 10 000 habitants .....

De 10 000 à 50 000 habitants.....

De 50 000 à 200 000 habitants.....

De plus de 200 000 habitants .....

**29.Type de logement :**

. Propriétaire dans un logement collectif.....

. Propriétaire dans un logement individuel.....

. Locataire dans un logement collectif.....

. Locataire dans un logement individuel.....

. Autres, précisez : .....

**29.1 Etes-vous :**

. dans le parc privé

. dans le parc social (HLM...)

**30. Nombre de personnes dans le logement ?** .....

**31. Situation familiale :**

. Mariage.....	<input type="checkbox"/>	. Célibat.....	<input type="checkbox"/>
. Vie maritale .....	<input type="checkbox"/>	. Pacs.....	<input type="checkbox"/>
. Divorce ou séparation ...	<input type="checkbox"/>	. Veuvage.....	<input type="checkbox"/>

**32.Nombre d'enfants... :**

..... Ages : .....

**33. Nombre d'enfants résidant dans le logement :**

.....

**34. Ressources mensuelles du ménage (prestations comprises) :**

. Moins de 762 €uros.....	<input type="checkbox"/>	< à 5 000 FF
. De 763 à 1067 €uros.....	<input type="checkbox"/>	entre 5 005 et 7 000 FF
. De 1068 à 1524 €uros.....	<input type="checkbox"/>	entre 7 005 et 10 000 FF
. De 1525 à 2287 €uros .....	<input type="checkbox"/>	entre 10 003 et 15 000 FF
. De 2288 à 3049 €uros.....	<input type="checkbox"/>	entre 15 008 et 20 000 FF
. 3050 €uros et plus .....	<input type="checkbox"/>	+ de 20 006FF

**35. Age de...**

Monsieur : ..... Madame : .....

**36. Situation professionnelle :**

	Monsieur	Madame
Agriculteur.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artisan, commerçant, chef d'entreprise.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadre, profession intellectuelle supérieure, profession libérale.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession intermédiaire, technicien, contremaître.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employé.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvrier.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demandeur d'emploi.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etudiants.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre sans activité.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Précisez éventuellement : .....

.....

**Merci de votre participation...**