



ENQUETE SENIORS

Madame, Monsieur

Dans le souci d'améliorer la qualité de vie des Seniors de la commune, la municipalité a élaboré un questionnaire à votre attention afin de connaître vos attentes et vos propositions.

Merci de consacrer quelques minutes pour le compléter **et de le retourner pour le 1^{er} Décembre prochain au plus tard à la mairie (boîte aux lettres ou accueil) ou à la bibliothèque (boîte aux lettres).**

Avec nos cordiales salutations,

Qui êtes-vous ?

- Vous êtes : une femme un homme Quel âge avez-vous ? _____
- Vous vivez : seul(e) en couple Autre (préciser) _____

Vos loisirs et vie associative

- Quels sont vos centres d'intérêt en matière de loisirs ? _____
- Pratiquez-vous une activité dans une association ? oui non
de la commune ? oui non
hors de la commune ? oui non si oui quelle(s)
activité(s) ? _____
- Fréquentez-vous la bibliothèque municipale ? oui non
si non pourquoi ? _____
- Quelle(s) activité(s) souhaiteriez-vous voir proposer au sein de la commune ? _____

- Etes-vous bénévole dans une association de la commune ? oui non
souhaiteriez-vous le devenir ? oui non
si oui pour quelle(s) activité(s) ? _____

- Souhaiteriez-vous proposer vos compétences à la population ? oui non
si oui laquelle/lesquelles ? (ex : informatique, bricolage, couture, jardinage, etc...) _____

- Vous avez plus de 70 ans
Participez-vous au repas des aînés ? oui non si non pourquoi _____

Votre cadre de vie

➤ **Comment-vous informez-vous sur la vie de la commune :**

- bulletin municipal panneau d'affichage site internet Facebook PanneauPocket
 journal bouche à oreille autre (lequel) _____

➤ **Etes-vous suffisamment informé(e) sur la vie de la commune ?** oui non

si non pourquoi ? _____

➤ **Etes-vous satisfait(e) du cadre de vie de la commune ?** oui non si non pourquoi ? _____

➤ **Que proposeriez-vous pour améliorer la vie communale ?** _____

➤ **Vous vivez dans ?** une maison un appartement

➤ **Votre logement est-il adapté ?** oui non si non pourquoi ? _____

➤ **Seriez-vous prêt(e) à déménager au sein de la commune pour un logement plus adapté ?** oui non

➤ **Quel moyen de transport utilisez-vous le plus souvent ?** voiture bus
 taxi transport par un proche

➤ **Avez-vous des difficultés à vous déplacer ?** oui non

➤ **Bénéficiez-vous de services à domicile ?** oui non si oui lesquels ? _____

➤ **Souhaiteriez-vous être informé(e) sur les services disponibles pour le maintien à domicile ?** oui non

et/ou souhaiteriez-vous être accompagné(e) dans vos démarches ? oui non

➤ **Vous sentez-vous en situation d'isolement ?** oui non si oui, souhaitez-vous êtes inscrit(e) sur le registre communal des personnes vulnérables ? oui non (si oui il est impératif de nous fournir vos coordonnées ci-dessous)

Le registre communal permet de rester en contact avec vous chaque fois que cela est nécessaire .

➤ **Vos suggestions :** _____

Comment vous joindre ?

(l'identité et les coordonnées sont facultatives)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Adresse mail : _____

(document téléchargeable sur le site de la commune : www.mairie-meclouves.fr)