

## FAISONS CONNAISSANCE

- Un homme
- Une femme

### Tranche d'âge

- moins de 18 ans
- 18 - 30 ans
- 30 - 45 ans
- 45 - 65 ans
- 65 - 75 ans
- plus de 75 ans

### Composition du foyer

- Personne seule
- Personne seule avec enfants
- Couple avec enfants
- Couple sans enfants

### Situation personnelle

- Vous travaillez
- Vous êtes demandeur d'emploi
- Vous êtes étudiant
- Vous êtes une personne au foyer
- Vous êtes retraité
- Autre

### Commune de résidence

- Alban
- Ambialet
- Bellegarde-Marsal
- Curvalle
- Le Fraysse
- Massals
- Miolles
- Mont-Roc
- Mouzieys-Teulet
- Paulinet
- Rayssac
- Saint-André
- Teillet
- Villefranche d'Albigeois



# La parole est à vous.

Ce questionnaire anonyme a pour objectif de mettre en lumière les sujets qui vous tiennent à cœur, les actions à envisager et les améliorations afin d'orienter les grands axes du projet culturel, associatif et sportif de notre territoire.

## VOS PRATIQUES

### 1. Pratiquez-vous des activités au sein d'associations/structures ?

| Types d'activités pratiquées                     |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| <b>Activités Culturelles*</b>                    | <input type="checkbox"/> Association du territoire | <input type="checkbox"/> Association hors territoire | <input type="checkbox"/> Autres structures | <input type="checkbox"/> Seul<br><input type="checkbox"/> En couple<br><input type="checkbox"/> En famille |
| Type d'activités pratiquées ou noms associations |  |  |  |  |
| Fréquence (par semaine)                          |  |  |  |  |
| <b>Activités Sportives*</b>                      | <input type="checkbox"/> Association du territoire | <input type="checkbox"/> Association hors territoire | <input type="checkbox"/> Autres structures | <input type="checkbox"/> Seul<br><input type="checkbox"/> En couple<br><input type="checkbox"/> En famille |
| Type d'activités pratiquées ou noms associations |  |  |  |  |
| Fréquence (par semaine)                          |  |  |  |  |
| <b>Autres Activités*</b>                         | <input type="checkbox"/> Association du territoire | <input type="checkbox"/> Association hors territoire | <input type="checkbox"/> Autres structures | <input type="checkbox"/> Seul<br><input type="checkbox"/> En couple<br><input type="checkbox"/> En famille |
| Type d'activités pratiquées ou noms associations |  |  |  |  |
| Fréquence (par semaine)                          |  |  |  |  |

### 2. Êtes-vous membre d'une association ?

- Oui Précisez le nombre \_\_\_\_\_
- Non

### 3. Si oui, êtes-vous investis dans ces associations en tant que :

- Bénévole au sein de \_\_\_\_\_ association(s) (nombre)
- Membre du CA au sein de \_\_\_\_\_ association(s) (nombre)
- Autres, précisez : \_\_\_\_\_

### 4. Les associations se situent t-elle sur le territoire ?

- Oui Précisez le lieu \_\_\_\_\_
- Non

### 5. Participez-vous à des manifestations, événements, animations, stages ?

| Types de manifestation | Association du territoire* | Association hors territoire* | Autres structures* | Fréquence (par an) |
|------------------------|----------------------------|------------------------------|--------------------|--------------------|
| Concerts               |                            |                              |                    |                    |
| Théâtre                |                            |                              |                    |                    |
| Expositions            |                            |                              |                    |                    |
| Spectacle jeunesse     |                            |                              |                    |                    |
| Cirque                 |                            |                              |                    |                    |
| Conférences            |                            |                              |                    |                    |
| Visites guidées        |                            |                              |                    |                    |
| Festivals              |                            |                              |                    |                    |
| Autres, précisez :     |                            |                              |                    |                    |

\* Cochez les cases correspondantes

**6. Quelles structures connaissez-vous ?**

- Médiathèque d'Alban
- Médiathèque de Teillet
- Médiathèque de Villefranche d'Albigeois
- Salle d'exposition de Villefranche d'Albigeois
- La Chapelle de Massals

**7. La(les)quelle(s), fréquentez-vous ?**

- Médiathèque d'Alban
- Médiathèque de Teillet
- Médiathèque de Villefranche d'Albigeois
- La Chapelle de Massals
- Autres, précisez \_\_\_\_\_

**8. Pratiquez-vous des activités de pleine nature ou d'extérieur ?**

| Types d'activité                   | Je ne pratique pas cette activité | Je pratique cette activité | Si oui, seul ou en groupe ? | Fréquence (par an) | Association du territoire* | Association hors territoire* |
|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------|----------------------------|------------------------------|
| Randonnée pédestre                 |                                   |                            |                             |                    |                            |                              |
| VTT – vélo route – vélo électrique |                                   |                            |                             |                    |                            |                              |
| Trail                              |                                   |                            |                             |                    |                            |                              |
| Escalade                           |                                   |                            |                             |                    |                            |                              |
| Randonnée à cheval                 |                                   |                            |                             |                    |                            |                              |
| Canoë                              |                                   |                            |                             |                    |                            |                              |
| Pêche                              |                                   |                            |                             |                    |                            |                              |
| Baignade                           |                                   |                            |                             |                    |                            |                              |
| Autre, précisez                    |                                   |                            |                             |                    |                            |                              |

\* Cochez les cases correspondantes

**9. Quels types d'activités souhaiteriez-vous voir se développer sur le territoire ?**

- Chasses au trésor
- Géo-caching, jeu de piste
- Visites de sites, découverte de patrimoine
- Autres, précisez : \_\_\_\_\_

**10. Concernant les activités numériques, quels types de supports désireriez vous voir se développer ?**

- Visites virtuelles
- Jeux vidéos
- Fablab
- Contenus en ligne
- Autres, précisez : \_\_\_\_\_

**11. Par quel biais vous tenez-vous informé(e) de l'actualité (notamment des événements) du territoire ?**

- Presse écrite
- Affiches
- Dépliants
- Lettre d'information bi-mensuelle
- Radios, précisez : \_\_\_\_\_
- Recherche internet
- Site internet
  - CCMAV
  - Commune
  - Office du Tourisme
  - Autres, précisez \_\_\_\_\_
- Applications, précisez :
  - Panneau pocket
  - Intramuros
  - Autres, précisez \_\_\_\_\_
- Ecran dynamique dans les commerces, médiathèques ou Maison des Services
- Panneaux lumineux extérieurs (Alban ou Villefranche d'Albigeois)
- Réseaux sociaux
- Bouche à oreille
- Autres, précisez : \_\_\_\_\_

Remarques supplémentaires : \_\_\_\_\_