**Votre avis nous intéresse !**

* **Un espace qui répond à vos besoins :**
1. Connaissez-vous les services et/ou activités proposés ?

**□** Thé / café / bonne humeur □ Atelier couture/ tricot □ Club ado

□ Atelier jeux à partager □ Atelier p’tikilis □ Club lecture

□ Salon de l’emploi □ Randos solidaire □ SAV des parents

□ Atelier maîtrise du numérique □ Repas partager Karaoké

□ Les pierres baladeuses en Bassée Montois □ Être écocitoyen en Bassée Montois

□ Matinée porte ouverte (public, partenaires) □ Comité adhérent / bénévole ( = animation)

1. Participez-vous à une ou plusieurs de ces activités ? □ oui □ non

Pourquoi ?

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Aimeriez-vous ou avez-vous besoin que d’autres activités soient proposées ?

□ oui □ non

Si oui lesquelles ?

…………………………………………………………………………………………………………………………..

Si non pourquoi ?

…………………………………………………………………………………………………………………………..

* **Un espace qui accueille, qui écoute, qui accompagne :**
1. Connaissez-vous les membres de l’équipe EVS SILLAGE : □ oui □non

Si oui lesquels ?

………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Selon vous, l’EVS SILLAGE est-il un lieu :

□ De lien social □ De convivialité □ D’expérimentation et d’initiatives

□ De lien intergénérationnel □ D’informations □ De participation

□ D’échanges et transmissions de savoir □ De soutien à la famille

□ D’actions liée à la prévention, l’insertion et l’inclusion

1. Par quel biais avez-vous connaissance ou êtes-vous informé :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Des activitésEVS | Du fonctionnement du lieu (jours d’ouverture, horaire …) | Des modalités de participation (inscription, adhésion …) | Des moyens de contact (réseaux sociaux, téléphone…) | Des actions des partenaires (RPE, mission locale …) |
| Application téléphone (Panneau pocket) |  |  |  |  |  |
| Mairies |  |  |  |  |  |
| Site internet |  |  |  |  |  |
|  Panneau Affichageà Bray |  |  |  |  |  |
| Affichage dans les commerces à bray  |  |  |  |  |  |
| Réseau sociaux FB/ Insta  |  |  |  |  |  |
| Partenaires |  |  |  |  |  |
| Mailing en tant qu’adhérents |  |  |  |  |  |
| Sur place à l’EVS |  |  |  |  |  |
| Bouche à oreille  |  |  |  |  |  |
| Invitation d’un habitant  |  |  |  |  |  |
| Autres :  |  |  |  |  |  |

Avez-vous le sentiment d’être suffisamment informé lorsque des actions sont organisées par l’EVS : □ oui □ non

Des pistes d’améliorations :

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

* **La possibilité de s’engager concrètement sur le territoire :**
1. Pensez-vous que sur l’ensemble du territoire, il y a suffisamment d’actions en direction de :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oui  | Non  | Pourquoi  |
| Petite enfance  |  |  |  |
| Enfance |  |  |
| Adolescence |  |  |
| Famille  |  |  |
| Parent |  |  |
| Futur parent |  |  |
| Sénior  |  |  |
| Intergénérationnelle  |  |  |
| Inclusion handicap (enfant – adulte)  |  |  |
| Inclusion culturelle (enfant – adulte)  |  |  |
| Autres :  |  |  |

1. Quel type d’actions souhaiteriez-vous mettre en œuvre sur le territoire ?

□ Action de solidarité □ Action de prévention □ Ciné- débat

□ Action de parentalité □ Sortie culturelle

□ Thématiques (goût / livre) □ Action intergénérationnelle

□ Sortie loisirs □ Action autour de la santé

Vos suggestions :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Selon vous, le territoire a besoin de :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Exemples :  | Une salle dédiée à un endroit déterminé | Deux salles dédiées à deux endroits différents |  Trois salles dédiées à trois endroits différents  | Itinérance (permanences qui se déplacent, bus, modalités à imaginer | Le territoire n’a pas besoin de cela  |
| Espace parents (lieu ressource)  |  |  |  |  |  |
| Accompagnement à la scolarité (CLAS)  |  |  |  |  |  |
| Espace jeux (ludothèque)  |  |  |  |  |  |
| Démarches administratives |  |  |  |  |  |
| Espaces jeunes  |  |  |  |  |  |
| Autres :  |  |  |  |  |  |

**Vous êtes : □ Un homme □ Une femme**

**Vous avez entre : □ 0 – 15 ans**

 **□ 16 – 19 ans**

 **□ 20 – 25 ans**

 **□ 26 – 45 ans**

 **□ 46 – 62 ans**

 **□ 62 – 69 ans**

 **□ 70 ans et +**

**Votre commune de résidence : ……………………………………………………………………**

**Vous êtes : □ Participant □Adhérent SILLAGE □ Bénévole SILLAGE □ Aucun des trois**

**Facultatif : si vous souhaitez être recontacté où recevoir les informations de l’EVS SILLAGE :**

**Nom prénom : ………………………………………………………………….**

**Téléphone : ……………………………………………………………………..**

**Adresse : ………………………………………………………………………….**

**Mail : ……………………………………………………………………………….**