



La Communauté de Communes te donne la parole pour connaître tes besoins et attentes en matière de loisirs.

Répond à ce questionnaire, ça ne te prendra que quelques minutes !

**Date limite de réponse le 15 avril 2018**

Tu peux aussi répondre à partir du QR code suivant :



## Pour commencer :

**1. Es-tu ?**

Garçon  Fille

**3. Quel âge as-tu ?**

11 à 14 ans  15 à 17 ans

**4. Habites-tu ?**

Dans le centre  Près du centre  Dans un hameau

à combien de km du centre ?

**5. Depuis combien de temps habites-tu dans ta commune ?**

- de 2 ans  2 à 5 ans  + de 5 ans

**2. Où habites-tu ?**

<input type="radio"/> Ailhon	<input type="radio"/> Genestelle	<input type="radio"/> Laviolle	<input type="radio"/> Saint-Étienne-de-Boulogne	<input type="radio"/> Saint-Sernin
<input type="radio"/> Aizac	<input type="radio"/> Juvinas	<input type="radio"/> Lentillères	<input type="radio"/> Saint-Étienne-de-Fontbellon	<input type="radio"/> Ucel
<input type="radio"/> Antraigues-sur-Volane	<input type="radio"/> Labastide-sur-Bésorgues	<input type="radio"/> Mercuer	<input type="radio"/> Saint-Joseph-des-Bancs	<input type="radio"/> Vals-les-Bains
<input type="radio"/> Asperjoc	<input type="radio"/> Labégude	<input type="radio"/> Mézilhac	<input type="radio"/> Saint-Julien-du-Serre	<input type="radio"/> Vesseaux
<input type="radio"/> Aubenas	<input type="radio"/> Lachapelle-sous-Aubenas	<input type="radio"/> Saint-Andéol-de-Vals	<input type="radio"/> Saint-Michel-de-Boulogne	<input type="radio"/> Vinezac
<input type="radio"/> Fons	<input type="radio"/> Lavilledieu	<input type="radio"/> Saint-Didier-sous-Aubenas	<input type="radio"/> Saint-Privat	

**6. Quelle est ta situation actuelle ?**

<input type="radio"/> Collégien externe	<input type="radio"/> Collégien interne	<input type="radio"/> Lycéen demi-pensionnaire	<input type="radio"/> Apprenti
<input type="radio"/> Collégien demi-pensionnaire	<input type="radio"/> Lycéen externe	<input type="radio"/> Lycéen interne	<input type="radio"/> Autre

Si "autre", précise :

**7. As-tu par le passé fréquenté un centre de loisirs dans ta commune ou à proximité ?**

Non  Oui

Si oui, lequel et dans quelle commune ?

**8. Fréquentes-tu aujourd'hui un centre de loisirs ou un espace jeunes ?**

Non  Oui

Si oui, lequel et dans quelle commune ?

**9. Connais-tu des associations autour de chez toi ?**

Non  Oui

Si oui, lesquelles?

**10. Si oui, les fréquentes-tu ?**

Non  Oui

Laquelle ou lesquelles?



**11. Quelle(s) activité(s) y pratiques-tu ?****Les activités encadrées :****12. Pratiques-tu un sport ?**

- Non  Oui

**13. Si oui, le(s)quel(s) ?**

- |  |   |                                     |                                      |   |                                    |
|--|---|-------------------------------------|--------------------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Foot, basket, hand ou autre sport collectif   | <input type="checkbox"/> VTT, vélo      | <input type="checkbox"/> Natation   | <input type="checkbox"/> Escrime     | <input type="checkbox"/> Gymnastique    | <input type="checkbox"/> Patinoire |
| <input type="checkbox"/> Tennis, badminton ou autre sport de raquettes | <input type="checkbox"/> Sport équestre | <input type="checkbox"/> Athlétisme | <input type="checkbox"/> Tir à l'arc | <input type="checkbox"/> Hip-hop        | <input type="checkbox"/> Rollers   |
| <input type="checkbox"/> Boxe, judo ou autre sport de combat           | <input type="checkbox"/> Danse          | <input type="checkbox"/> Escalade   | <input type="checkbox"/> Golf        | <input type="checkbox"/> Sport nautique | <input type="checkbox"/> Autre     |

Si "autre", merci de préciser : **14. A quelle fréquence pratiques-tu ce ou ces sport(s) ?**

- 1 ou plusieurs fois par semaine  1 à 2 fois par mois  Moins d'une fois par mois  Seulement pendant les vacances

**15. Pratiques-tu une activité culturelle ?**

- Non  Oui

**16. Si oui, la ou lesquelles ?**

- |                                  |  |  |                                       |
|----------------------------------|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Musique | <input type="checkbox"/> Cinéma          | <input type="checkbox"/> Street Art, Graff | <input type="checkbox"/> Informatique |
| <input type="checkbox"/> Théâtre | <input type="checkbox"/> Arts plastiques | <input type="checkbox"/> Arts du cirque    | <input type="checkbox"/> Autre        |

Si "autre", merci de préciser : **17. A quelle fréquence pratiques-tu cette ou ces activité(s) culturelle(s) ?**

- 1 ou plusieurs fois par semaine  Moins d'une fois par mois  
 1 à 2 fois par mois  Seulement pendant les vacances



**18. Si tu ne pratiques pas d'activités encadrées c'est parce que :**

- |   |  |                                |
|---|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Les activités ne t'intéressent pas                                       | <input type="checkbox"/> C'est trop cher   | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Tu préfères pratiquer de manière plutôt libre que dans un cadre organisé | <input type="checkbox"/> Il est difficile de s'intégrer lorsque l'on est nouveau |                                |
| <input type="checkbox"/> Tu as des problèmes de transport   | <input type="checkbox"/> Tes parents ne veulent pas                              |                                |

si "autre", précise : 

## Les activités non-encadrées :

### 19. Activités réalisées seul(e), entre amis ou en famille :

	Seul	Entre amis	En famille	Je ne pratique pas cette activité
Activités Sportives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeux vidéos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Télévision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lecture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activités artistiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 20. A quelle fréquence les pratiques-tu ?

	Plusieurs fois par jour	Plusieurs fois par semaine	Plusieurs fois par mois	Seulement pendant les vacances	Non concerné(e)
Activités Sportives	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeux vidéos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Télévision	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lecture	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Internet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Activités artistiques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 21. Réalises-tu d'autres activités qui ne sont pas dans la liste ?

Non  Oui

Si oui, lesquelles ?



22. Et à quelle fréquence réalises-tu d'autres activités qui ne sont pas dans la liste ?

23. Connais-tu une association de jeunes autour de chez toi ?

Non  Oui

Si "oui", laquelle ?

24. Souhaiterais-tu adhérer à une association de jeunes ?

Non  Oui

Si "oui", laquelle

25. Es-tu au courant qu'il existe des animations pour les jeunes sur la Communauté de Communes ?

Non  Oui

Si "oui", lesquelles :

26. As-tu déjà participé à une ou plusieurs d'entre elles ?

Non  Oui

Si "oui", lesquelles :



## Parles-nous de tes loisirs :

27. Pour chaque moment, indique ton opinion :

	Je m'ennuie "carrément"	Je m'ennuie un peu	Je ne m'ennuie pas	Je suis très occupé(e)
Le soir après l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le vendredi soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le samedi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le samedi soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le dimanche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le dimanche soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les petites vacances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les vacances d'été	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. Quel est ton avis sur la mise en place d'activités pour les jeunes dans ta commune ? Qu'est-ce que tu souhaiterais voir se créer ou se développer ?

29. Sous quelle(s) forme(s) aimerais-tu voir ces activités se développer ?

- En créant une association
- Avec un animateur
- Des camps, séjours de vacances
- En sortie organisée (transport + accompagnateur)
- Sous forme de stages (sportifs, culturels)
- Des journées ou demi-journées d'animation
- Autre

Si "autre", précise :



30. Serais-tu prêt(e) à t'impliquer en tant que bénévole pour mettre en place des projets pour les jeunes ?

- Oui  Peut être  
 Non

Si tu n'es pas sûr(e), explique ce qui te freinerait :

31. Dans la perspective d'animations jeunesse lors de vacances scolaires, à quelles activités souhaiterais-tu participer ?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sorties (patinoire, paintball, bowling...)                           | <input type="checkbox"/> De la danse                                |
| <input type="checkbox"/> Aller voir un spectacle (cinéma, concert, match de foot, théâtre...) | <input type="checkbox"/> Tournois de jeux vidéos                    |
| <input type="checkbox"/> Des activités sportives  | <input type="checkbox"/> Création d'un journal, concours photos ... |
| <input type="checkbox"/> De la musique, des percussions                                       | <input type="checkbox"/> Autre                                      |

Si "autre", précise :

32. Disposes-tu d'un moyen de locomotion ?

- Non  Transport avec les parents  
 Un vélo  Bus, transports en commun  
 Un deux-roues motorisé

## Dis-nous quels sont tes moyens d'information :

33. Quels sont les moyens d'information que tu utilises ?

- |   |  |   |                                |
|---|--|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Journal papier local | <input type="checkbox"/> Un réseau social (Facebook, twitter...) | <input type="checkbox"/> Envoi de SMS     | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Internet             | <input type="checkbox"/> Affiches et panneaux                    | <input type="checkbox"/> Envoi d'e-mail   |                                |
| <input type="checkbox"/> Bulletin municipal   | <input type="checkbox"/> Appels téléphoniques                    | <input type="checkbox"/> Bouche à oreille |                                |

Si "autre", précise :

34. Quel est celui que tu préfères ?

35. Te sens-tu suffisamment informé(e) sur les activités et animations de la communauté de communes ?

- Non  Oui

36. As-tu des suggestions ou des remarques ?

