

Mesdames et Messieurs, avec ce questionnaire, la commune souhaite évaluer et identifier vos besoins et envies en matière de pratiques sportives, de loisirs et de compétitions, pour répondre à vos aspirations et élargir l'offre sportive sur le territoire.

Une convention avec le Centre de Loisir de Tourlaville (CLT) va permettre d'accroître de façon significative les offres de sports, étant donné que la mise en service de nos salles de sports et multi activités est prévue à la fin du 1^{er} trimestre 2021.

Dans ces deux salles toutes les disciplines sportives en salles seront possibles.

Les réponses sont souhaitées pour le 15 janvier 2021 en mairie ou par la messagerie de la mairie.

Un questionnaire par personne et cocher la de votre choix

<p>Vous pratiquez une activité sportive : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Jamais</p> <p>De manière occasionnelle : <input type="checkbox"/> 1 fois par semaine <input type="checkbox"/> 2 fois par semaine <input type="checkbox"/> plus de 2 fois par semaine</p>	
VOUS NE PRATIQUEZ PAS	VOUS PRATIQUEZ
<p>Pourquoi ne pratiquez-vous pas d'activité sportive ou de manière occasionnelle ?</p> <p><input type="checkbox"/> Pas d'activité qui convient <input type="checkbox"/> Problèmes de santé <input type="checkbox"/> Manque de ressources financières <input type="checkbox"/> Manque de temps <input type="checkbox"/> Autre raison</p>	<p>Quelle(s) activité(s) pratiquez-vous ?</p> <p>Laquelle :</p> <p>Lesquelles :</p> <p>.....</p>
<p>Aimeriez-vous en pratiquer une ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Laquelle aimeriez-vous pratiquer ?</p> <p>.....</p>	<p>Dans quel but pratiquez-vous ?</p> <p><input type="checkbox"/> Rester en forme <input type="checkbox"/> Dépasser vos limites <input type="checkbox"/> Vous distraire <input type="checkbox"/> Faire des rencontres <input type="checkbox"/> Autre raison :</p>
<p>Si vous n'en pratiquez pas dans quel but aimeriez-vous en pratiquer une ?</p> <p><input type="checkbox"/> Rester en forme <input type="checkbox"/> Dépasser vos limites <input type="checkbox"/> Vous distraire <input type="checkbox"/> Faire des rencontres <input type="checkbox"/> Autre raison :</p>	<p>Dans quel cadre pratiquez-vous ?</p> <p><input type="checkbox"/> Club sportif <input type="checkbox"/> Activité municipale <input type="checkbox"/> Activité associative <input type="checkbox"/> Salle de sport privée <input type="checkbox"/> Activité libre (personnelle) :</p>
<p>A quel moment souhaiteriez-vous pratiquer une activité sportive ?</p> <p><input type="checkbox"/> En semaine en journée <input type="checkbox"/> En semaine en soirée <input type="checkbox"/> Le samedi matin <input type="checkbox"/> Le dimanche matin <input type="checkbox"/> Autre horaire :</p>	<p>Aimeriez vous pratiquer une autre activité</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui laquelle ? :</p> <p>Si oui à quel moment ? :</p>
<p>Quelles activités vous intéressent ?</p> <p><input type="checkbox"/> Arts martiaux <input type="checkbox"/> Sports de combat <input type="checkbox"/> Sports collectifs <input type="checkbox"/> Activité de danse/expression corporelle <input type="checkbox"/> Sport de raquette <input type="checkbox"/> Sports santé, gymnastique et activités de remise en forme <input type="checkbox"/> Discipline corporelle de bien-être <input type="checkbox"/> Sports de glisse/patinage inline <input type="checkbox"/> Escalade <input type="checkbox"/> Cyclisme, VTT <input type="checkbox"/> Handisports <input type="checkbox"/> Autres :</p>	

Parmi les propositions suivantes, cochez celles qui correspondent à votre situation :

- Je pratique la course à pied seul(e) et j'aimerais rejoindre un groupe.
- J'aimerais pratiquer une activité sportive en plein air, de remise en forme à l'arrivée des beaux jours.
- J'aimerais pratiquer une activité de remise en forme en groupe et bénéficier de conseils et soutien pour pratiquer aussi à la maison.
- J'ai un (des) enfants et j'aimerais pratiquer une activité sportive en famille.
- J'ai un (des) enfants et j'aimerais pouvoir pratiquer une activité sportive entre adultes pendant que mon enfant est à son entraînement sportif.
- Je suis en situation de handicap et j'aimerais pratiquer une activité sportive.

Vous êtes : un homme une femme **Votre âge :**

(Facultatif : Nom : Prénom :)

Avez-vous des commentaires :

.....

.....

.....

.....

.....

Merci de votre participation !

