L’ETAT DES LIEUX

1. Quelle distance parcourez-vous aujourd’hui pour un plein de courses (trajet aller-retour) ?

* Moins de 5 km
* Entre 5 et 10km
* Entre 10 et 15km
* Entre 15 et 20km
* Plus de 20 km

2. En moyenne, combien de temps le trajet aller-retour vous prend-t-il ?

* Moins de 5 minutes
* Entre 5 et 10 minutes
* Entre 10 et 15 minutes
* Entre 15 et 20 minutes
* plus de 20 minutes

2 bis. Combien cela vous coûte-t-il par mois ? (essence, transport ...)

* Moins de 10€
* Entre 10 et 30 €
* Plus de 30€

3. À quelle fréquence vous rendez-vous dans un commerce généraliste ?

* Deux fois par semaine
* Une fois par semaine
* Trois fois par mois
* Deux fois par mois
* Une fois par mois

4. À quelle fréquence aimeriez-vous pouvoir vous fournir en produits frais ?

* Deux fois par semaine
* Une fois par semaine
* Deux fois par mois
* Une fois par mois

5. Estimez-vous nécessaire de consommer des produits cultivés / fabriqués localement (à moins de 20 kilomètres de votre commune) ?

* Oui, tout à fait
* Pas vraiment
* Non, pas du tout

6. Avez-vous le sentiment de connaître vos voisins et/ou les habitants de votre commune ?

* Oui, tout à fait
* Seulement quelques-uns
* Non, pas du tout

7. Cette situation vous convient-elle ?

* Pas vraiment : j’aimerais mieux connaître les personnes qui vivent proches de moi
* Oui

LE PROJET : UNE EPICERIE PARTICIPATIVE

8. Quelle serait pour vous le principal bénéfice de la réinstauration d'une épicerie dans votre commune ?

9. Pour quelle(s) raison(s), selon vous, votre commune ne possède-t-elle plus d’épicerie ?

10. Que pensez-vous de l’idée d’ouvrir une épicerie participative dans votre commune ?

* Intéressé
* Moyennement intéressé
* Pas intéressé du tout

11. Seriez-vous disposé à investir un peu de votre temps sur un créneau choisi à l'avance, pour aider dans cette épicerie ?

* Oui, 4 heures par semaine
* Oui, et plus si besoin
* Oui, 4 heures par mois
* Non, pas du tout

12. Combien de personnes composent votre foyer ?

* 1, 2, 3, 4, 5, 6 ou plus ?

13. Quels jours avez-vous l’habitude de faire vos courses ? (*Entourer ou ajouter une x après la ou les réponses*)

lundi mardi mercredi jeudi vendredi samedi dimanche

14. Sur quels créneaux avez-vous l’habitude de faire vos courses ? *Entourer ou ajouter une x après la ou les réponses*)

8h-10h 10h-12h 12h-14h 14h-16h 16h-18h 18h-20h

16. Connaissez-vous des producteurs (locaux ou non) dont vous aimeriez voir les produits dans une épicerie près de chez vous ?

* Oui
* Non

16 bis. Si oui, lesquels et pour quels produits ?

17. Voulez-vous participer à la réunion publique qui sera organisée pour dresser les constats de cette enquête et ébaucher des solutions ?

* Oui
* Non

18. Connaissiez-vous ce projet avant de recevoir ce questionnaire ?

* Oui
* Non

19. Avez-vous des remarques, des questions ou des suggestions ?

CONTACT POUR LA SUITE

Acceptez-vous d’être recontacté dans le cadre des activités de l’épicerie ?

* Oui
* Non

Nom :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

MERCI