

Votre avis nous intéresse

Notre projet vise à une réflexion sur l'organisation de loisirs à destination de personnes en situation de handicap.

Nous vous remercions de ces quelques minutes consacrées à nos questions. Vos réponses nous permettront d'adapter nos projets à vos besoins.

Monsieur Madame

Nom et prénom :

Votre adresse postale :

Votre adresse courriel : Tél. :

Tranche d'âge :

Moins de 20 ans entre 21 et 30 ans

Entre 31 et 40 ans entre 41 et 50 ans

Entre 51 et 60 ans Plus de 60 ans

Vous vivez :

Seul (e) En couple En colocation Chez vos parents

En établissement

Vous êtes :

Salarié (e) Sans emploi

Etudiant (e) retraité (e)

Avez-vous déjà des activités de loisirs, (sportives ou culturelles) :

Oui Lesquelles ? Non Pour quelles raisons ?

Si oui, vous y participez : Seul (e) Accompagné (e)

Parmi ces propositions, mettez une croix dans la case correspondant à vos choix.

Sortie au cinéma	<input type="checkbox"/>	Visite de Châteaux	<input type="checkbox"/>
Visite de musée	<input type="checkbox"/>	Visite de ville	<input type="checkbox"/>
Visite de parc de loisirs	<input type="checkbox"/>	Danse	<input type="checkbox"/>
L'art musical	<input type="checkbox"/>	La sculpture	<input type="checkbox"/>
La photographie	<input type="checkbox"/>	Le dessin	<input type="checkbox"/>
L'informatique	<input type="checkbox"/>	Cours de langue	<input type="checkbox"/>
Une activité sportive	<input type="checkbox"/>	Laquelle :	<input type="text"/>

Autre Précisez :

Avez-vous des suggestions particulières ?

Pour ces activités, avez-vous des besoins particuliers en rapport à votre handicap ?

Souhaitez-vous être informé des projets et des publications émanant du C.C.A.S.de la ville d'Antony (Compte rendu de commission de suivi de la Charte ville Handicap, commission d'accessibilité, parcours d'accessibilité) : oui non

Voulez-vous recevoir ces informations par :

Courrier

Courriel

SMS

*Si vous souhaitez avoir un retour sur notre enquête ou d'autres informations utiles concernant le handicap merci de bien renseigner vos coordonnées en haut du présent questionnaire et le retourner à la **Coordination du CCAS 81 rue Prosper Legouté.***