



Commission santé / bien-être
Questionnaire
« Le bien-être et vous »

Ce questionnaire vise à mieux cerner vos attentes concernant un projet portant sur le bien-être. Nous essayerons, dans la mesure du possible, de les prendre en compte, mais les choix que vous exprimez à travers ce questionnaire peuvent être différents de ceux d'autres personnes.

Nous vous remercions de bien vouloir prendre 5 à 10 minutes de votre temps pour y répondre.

Commune de résidence :

1. Lorsqu'on vous parle de « bien-être », à quoi pensez- vous ?

.....

2. Quelle(s) activité(s) souhaiteriez-vous faire pour vous sentir mieux ?

Classez-les par ordre de priorité, de 1 à 12.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Coiffure | <input type="checkbox"/> Sport |
| <input type="checkbox"/> Maquillage | <input type="checkbox"/> Jardinage |
| <input type="checkbox"/> Epilation | <input type="checkbox"/> Théâtre |
| <input type="checkbox"/> Onglerie | <input type="checkbox"/> Relaxation |
| <input type="checkbox"/> Loisirs créatifs | <input type="checkbox"/> Cuisine |
| <input type="checkbox"/> Relooking | <input type="checkbox"/> Autre, précisez : |

.....

3. Pour participer à ces ateliers, quel lieu vous semble plus adapté ? Classez-les par ordre de priorité, de 1 à 7.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Centre social du Véron | <input type="checkbox"/> Domicile |
| <input type="checkbox"/> Centre social CLAAC | <input type="checkbox"/> Embarcadère |
| <input type="checkbox"/> Salon de bien-être | <input type="checkbox"/> Chez des professionnels |
| <input type="checkbox"/> Autres, précisez : | |

4. A quel rythme ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 fois par semaine | <input type="checkbox"/> 1 fois par trimestre |
| <input type="checkbox"/> 1 fois par mois | <input type="checkbox"/> 1 fois par an (semaine thématique) |

5. Dans l'hypothèse où cela serait payant, quelle participation seriez-vous prêt à donner par atelier ?

6. Dans l'idée de la création d'un salon permanent, seriez-vous prêt à vous investir dans l'organisation ?

- Participer à un groupe de travail pour sa mise en place
- Tenir des permanences au salon
- Aider à nettoyer et ranger les lieux
- Apporter des gâteaux / boissons
- Proposer vos services, précisez.
- Autre, précisez :

.....

Si vous souhaitez vous investir, voulez-vous laisser vos coordonnées ?

.....

Questionnaire à retourner à la Commission Santé / Bien Etre ; soient auprès du CIAS, du CLAAC ou de l'Embarcadère avant le 15 janvier 2018 - MERCI.