



# « Un nouvel élan, ensemble pour Pietracorbara »

## Votre avis nous importe !

Nous vous vous invitons à bien vouloir nous renseigner dans divers domaines afin d'identifier au mieux vos besoins et vos désirs. C'est ensemble que nous participerons à l'évolution et l'amélioration de notre lieu de vie.

Merci à vous.

## 1. Informations générales

- Âge :**  
 -18 ans    18-30 ans    31-45 ans  
 46-60 ans    +60 ans
- Situation :**  
 Étudiant(e)    Actif(ve)    Retraité(e)    Sans emploi  
 Agriculteur(trice)    Artisan/Commerçant    Autre : .....
- Nombre de personnes dans votre foyer :**  
 1    2    3    4    5+
- Habitez-vous la commune :**  
 Depuis moins de 2 ans    2-10 ans  
 Plus de 10 ans    Depuis toujours

## 3. Mobilité/déplacements

- Votre moyen de déplacement principal :**  
 Voiture    Vélo    À pied    Transport scolaire    Autre : .....
- Avez-vous des difficultés de mobilité ?**  
 Oui    Non  
Si oui, lesquelles ?  
.....
- Besoin de services supplémentaires :**  
 Covoiturage organisé  
 Navette vers la ville proche  
 Amélioration des chemins piétons / cyclistes  
 Autre : .....

## 2. Services publics et équipements

- Votre satisfaction concernant les services actuels :**  
(1 = pas satisfait, 5 = très satisfait)

Service	1	2	3	4	5
Mairie / démarches administratives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entretien de la voirie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Éclairage public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collecte des déchets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espaces publics (places, parcs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Quels équipements supplémentaires souhaiteriez-vous ?**  
 Aire de jeux  
 Salle polyvalente  
 Espaces sportifs (terrain, salle)  
 Aménagements pour seniors  
 Autre : .....

## 4. Vie locale, culture et activités

- Quels types d'activités aimeriez-vous voir se développer ?**  
 Activités pour enfants  
 Activités pour adolescents  
 Activités pour adultes (sport, ateliers, etc.)  
 Activités pour seniors  
 Événements culturels / festifs  
 Autre : .....



## 5. Santé et services de proximité

### 12. Rencontrez-vous des difficultés d'accès aux services suivants ?

(cochez si oui)

- Médecin généraliste
- Pharmacie
- Aide à domicile
- Commerces alimentaires
- Services bancaires / postaux
- Autre : .....

### 13. Seriez-vous intéressé(e) par une permanence médicale du lundi au vendredi assurée par différents médecins ?

- Oui  Non

## 6. Environnement et cadre de vie

### 14. Les priorités pour améliorer le cadre de vie :

- Propreté / gestion des déchets
- Préservation de l'environnement / biodiversité
- Création de jardins partagés / Autoproduction
- Aménagement des espaces verts
- Autre : .....

### 15. Quelle importance accordez-vous à la transition écologique dans la commune ?

- Faible  Moyenne  Importante  Prioritaire

## 7. Communication et participation

### 16. Êtes-vous satisfait des moyens de communication de la commune ?

- Oui  Non

Si non, que faudrait-il améliorer ?

.....

.....

.....

.....

.....

### 17. Quels canaux de communication préférez-vous ?

- Bulletin papier
- Site internet
- Réseaux sociaux
- Application mobile
- Affichage communal
- Autre : .....

## 8. Vos priorités pour les années à venir

### 18. Parmi les priorités suivantes, cochez celles qui vous semblent les plus importantes :

- Développement des services de proximité
- Amélioration de la voirie et de l'éclairage
- Soutien aux activités et commerces locaux
- Développement du logement
- Environnement / énergie / eau
- Mobilité et accessibilité
- Jeunesse et éducation
- Actions pour les seniors
- Sécurité
- Culture et loisirs

Souhaitez-vous ajouter un commentaire ou une proposition ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### 19. Souhaiteriez-vous participer en tant que bénévole à des activités communales ?

- Oui  Non  Selon les projets

20. Si oui : Nom :

Prénom :

N° Tél :