

### INTERGENERATIONNEL

OUI NON

Etes- vous prêts à vous investir dans une relation de formation avec les jeunes (devoirs, expérience professionnelle, activités civiques, passage de mémoire, etc.....) ?  
Suggestions :.....  
.....

### CULTURE et les LOISIRS

OUI NON

Ressentez vous le besoin de recevoir des formations (informatique, peinture, sculpture, danse, cuisine, etc...) ?  
Suggestions :.....  
.....

OUI NON

Etes - vous disposés à vous investir bénévolement dans l'organisation et le bon déroulement d'activités pour les aînés (activités culturelles, ludiques ou sportives, promenades, théâtre, excursion, solidarité, etc....) ?  
Suggestions :.....  
.....

### PRIORITE

Quelle initiative spécifique souhaiteriez-vous que l'on développe prioritairement à Nandrin pour vous.

Suggestion.....  
.....  
.....  
.....

Veillez renvoyer ce questionnaire au CPAS rue des Saules 22 ou le déposer chez un des membres du CCA (voir liste dans le folder) avant le 24 août 2009. **Merci pour votre participation.**



Questionnaire



**LE CONSEIL CONSULTATIF  
DES AÎNÉS à l'écoute de vos  
souhais.**

**Votre avis nous intéresse**

Ce questionnaire a pour but de connaître les attentes des aînés de Nandrin dans différents domaines:

Précisez votre entité

- Nandrin                       Couple             Isolé  
 Villers-le-Temple  
 Saint-Severin                       Féminin  
 Yernée-Fraineux                       Masculin

Age :.....  60/70  70/80  80/90  90/100

### La SANTE

OUI NON

Manque-t-il des services d'aide au niveau de la santé à Nandrin ?

Suggestions.....

Quelle initiative spécifique souhaiteriez-vous que l'on développe prioritairement .....

### Le LOGEMENT

OUI NON

Votre logement est-il approprié à vos attentes ?  
Suggestions.....

### La SECURITE

OUI NON

Vous sentez-vous en sécurité dans votre vie quotidienne ?

Suggestions.....

OUI NON

Vous sentez-vous en sécurité lors de vos déplacements à pied (éclairage, trottoir, etc...)

Suggestions.....

### CADRE de VIE

OUI NON

Estimez-vous avoir assez d'informations sur les services existants dans votre commune ?

Suggestions.....

OUI NON

Avez-vous accès au réseau internet ?

Suggestions.....

### ENVIRONNEMENT

OUI NON

Avez-vous des difficultés pour évacuer vos déchets (encombrant, etc...) ?

Suggestions.....

### La MOBILITE

OUI NON

Avez-vous des problèmes pour assurer vos déplacements (courses, médecin, pharmacien, etc...) et avez-vous suffisamment de facilité pour prendre les transports en commun ? (arrêts, fréquence, etc..)

Suggestions.....

OUI NON

Pour les personnes à mobilité réduite, avez-vous des facilités d'accès à l'administration communale, magasins, etc...)

Suggestions.....