

QUESTIONNAIRE D'INSCRIPTION AU PROGRAMME TISSER DES LIENS

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Date : _____

1. Pourriez-vous s'il vous plait vous décrire brièvement (qualité, hobbies, ...) ?

2. Quelles sont les raisons qui vous ont poussé à participer au sein de ce programme ?

3. Quelles sont vos attentes envers ce programme ?

4. A quel rythme souhaiteriez-vous participer?

- 1 fois par semaine
- 1 fois tous les 15 jours
- 1 Fois par mois
- Plus d'une fois par mois
- Autres : _____

5. Quand seriez-vous disponible ?

- Semaine
- Week-end

6. Quand souhaiteriez-vous réaliser les activités ?

- 8h à 10h
- 10h à 12h
- 12h à 14h
- 14h à 16h
- 16h à 20h
- Après 20h

7. Quel(s) type(s) d'activité souhaiteriez-vous réaliser ?

8. Quelles activités avez-vous toujours rêvé de réaliser mais que vous n'avez jamais fait par manque de temps, ... ?

9. Vous impliquez-vous dans des actions communautaires?

Oui

Non

Si oui, lesquelles ? _____

10. Avez-vous des enfants ?

Oui

Non

Si oui, de quel âge ? _____

11. Avez-vous une personne pour garder vos enfants? Oui / Non

Oui

Non

12. Auriez-vous besoin de gardiennage?

Oui

Non

13. Travaillez-vous présentement?

Oui

Non

14. Comment avez-vous été informé de ce programme ?

Internet

Email

Flyers

Bouche à oreille (entourage)

Autre :

15. Dans quelle tranche d'âge vous situez-vous ?

8 /35 ans

35 /45 ans

45 /55 ans

55 /65 ans

65 ans ou plus