



COMMUNE DE NERVIEUX

UN ACCUEIL DE LOISIRS : QUELS BESOINS ?

Questionnaire aux familles • Mercredis et vacances scolaires



Un accueil **collectif de mineurs (ACM)** propose aux enfants des activités encadrées en dehors du temps scolaire. Vos réponses aideront à étudier la faisabilité du projet. Une réponse par foyer, même sans besoin d'accueil. Ce questionnaire ne vaut pas inscription. Les données recueillies seront traitées et analysées. Les résultats seront présentés et communiqués en séance publique du conseil municipal, sous forme de synthèse anonymisée. Les réponses individuelles et les coordonnées personnelles ne seront pas rendues publiques.

* Réponses obligatoires. Indiquez 0 si aucun besoin. Coordonnées facultatives.

1. VOTRE FOYER

Commune de résidence * :

Nombre d'enfants de moins de 18 ans * :

Indiquez l'âge de chaque enfant et cochez les périodes utiles.

Âge de l'enfant	Mercredis	Vacances
.....	☐	☐
.....	☐	☐
.....	☐	☐
.....	☐	☐

Si aucun besoin pour l'enfant, ne cochez aucune case.

3. À QUELLE FRÉQUENCE ?

Mercredis : combien par mois ? *

☐ Aucun ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ Tous

Vacances : estimez vos besoins par période *

Indiquez 0 si aucun besoin dans les deux colonnes.

Période	Jours / semaine	Semaines / période
Octobre		
Décembre		
Hiver		
Printemps		
Juillet		
Août		

Si les besoins diffèrent selon l'enfant, précisez-le en rubrique 6.

2. UTILISERIEZ-VOUS UN ACCUEIL SUR LA COMMUNE ? *

☐ Oui, régulièrement ☐ Oui, occasionnellement
☐ Peut-être ☐ Non

Votre réponse dépend-elle de conditions ? *

☐ Tarif ☐ Horaires
☐ Activités proposées ☐ Transport
☐ Aucune condition ☐ Autre :

4. QUELS HORAIRES VOUS SERAIENT NÉCESSAIRES ?

Mercredis *

☐ Journée ☐ Matin ☐ Après-midi

Arrivée : h Départ : h

Vacances *

☐ Journée ☐ Matin ☐ Après-midi

Arrivée : h Départ : h

Repas sur place nécessaire ? * ☐ Oui ☐ Non ☐ Parfois

À compléter seulement si vous avez besoin d'un accueil.

5. QUEL BUDGET POURRIEZ-VOUS Y CONSACRER ?

Montant maximum par enfant et par journée, repas compris * :

..... €

Aucun tarif n'est fixé à ce stade. Sans besoin d'accueil, laissez vide.

6. VOS ATTENTES ET BESOINS PARTICULIERS *

Activités souhaitées, transport, adaptations utiles ou besoins différents selon les enfants (sans informations médicales) :

.....
.....
.....

☐ Je n'ai rien à ajouter.

7. SOUHAITEZ-VOUS ÊTRE INFORMÉ(E) DU PROJET ? *

☐ Oui ☐ Non

Coordonnées facultatives (e-mail ou téléphone) :

Merci pour votre participation !

Merci de répondre **avant le 13 novembre**,
en ligne ou en déposant ce questionnaire
à la mairie de Nervieux.

Vous préférez répondre en ligne ?
Scannez le QR code

