

Pourquoi ce sondage ?

- ✓ Pour mieux connaître vos habitudes et vos attentes dans la pratique des activités proposées par le CRA
- ✓ **Et comprendre pourquoi les activités extérieures ne connaissent pas le succès attendu.**

Ce sondage est individuel et anonyme ou pas, à votre convenance.

1. PARTICIPANT

- Nom, Prénom (*facultatif*) _____
- Quel est votre âge ?

<input type="checkbox"/> moins de 60 ans	<input type="checkbox"/> de 60 à 65 ans	<input type="checkbox"/> de 66 à 70 ans	
<input type="checkbox"/> de 71 à 75 ans	<input type="checkbox"/> de 76 à 80 ans	<input type="checkbox"/> de 81 à 85 ans	<input type="checkbox"/> + de 85 ans
- Êtes-vous ?

<input type="checkbox"/> Un homme	<input type="checkbox"/> Une femme
-----------------------------------	------------------------------------
- Depuis combien de temps êtes-vous membre du CRA ?

<input type="checkbox"/> moins d'1 an	<input type="checkbox"/> 1 à 3 ans	<input type="checkbox"/> 3 à 10 ans	<input type="checkbox"/> + de 10 ans
---------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

2. TYPES D'ACTIVITÉS ET FRÉQUENCES

- Quelles activités pratiquez-vous et à quelles fréquences?

✓ Au CRA	
Activités en salle <input type="checkbox"/> occasionnellement <input type="checkbox"/> 1 fois/semaine <input type="checkbox"/> 2 fois/semaine <input type="checkbox"/> plus de 2 fois/semaine <input type="checkbox"/> selon saisons/activités	Activités de plein air <input type="checkbox"/> occasionnellement <input type="checkbox"/> 1 fois/semaine <input type="checkbox"/> 2 fois/semaine <input type="checkbox"/> plus de 2 fois/semaine <input type="checkbox"/> selon saisons/activités
✓ En dehors du CRA	
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

3. MOTIVATIONS

- Quelles sont vos principales motivations pour pratiquer ces activités ?

Activités en salle	Activités de plein air
<input type="checkbox"/> Bien-être physique	<input type="checkbox"/> Bien-être physique
<input type="checkbox"/> Bien-être mental	<input type="checkbox"/> Bien-être mental
<input type="checkbox"/> Convivialité/Socialisation	<input type="checkbox"/> Convivialité/Socialisation
<input type="checkbox"/> Coût	<input type="checkbox"/> Coût
<input type="checkbox"/> Selon saison/activités	<input type="checkbox"/> Selon saison/activités
<input type="checkbox"/> Combattre l'ennui	<input type="checkbox"/> Combattre l'ennui
<input type="checkbox"/> Autres : _____	<input type="checkbox"/> Contact avec la nature
	<input type="checkbox"/> Découvertes nouveaux lieux/paysages
	<input type="checkbox"/> Autres : _____

4. FREINS

- Qu'est-ce qui vous empêche de pratiquer davantage d'activités ?

Activités en salle	Activités de plein air
<input type="checkbox"/> Problème de santé	<input type="checkbox"/> Problème de santé
<input type="checkbox"/> Manque de motivation	<input type="checkbox"/> Manque de motivation
<input type="checkbox"/> Manque de temps	<input type="checkbox"/> Manque de temps
<input type="checkbox"/> Coût activités/équipements	<input type="checkbox"/> Coût activités/équipements
<input type="checkbox"/> Horaires	<input type="checkbox"/> Horaires
<input type="checkbox"/> Mobilité/covoiturage	<input type="checkbox"/> Mobilité/covoiturage
<input type="checkbox"/> Autres : _____	<input type="checkbox"/> Conditions météorologiques
	<input type="checkbox"/> Autres : _____

- **Quelles seraient vos suggestions pour encourager la pratique d'activités en extérieur ? (Réponse libre)**

Merci beaucoup pour votre aimable participation à ce sondage ! Vos réponses nous aideront à améliorer notre programme et à mieux satisfaire à vos attentes.