



PROJET D'AUTO-REHABILITATION PARTAGEE. LIEU D'ECHANGE DE SAVOIRS DE JOEUF

QUESTIONNAIRE

QUI ETES VOUS ?

NOM

PRENOM

ADRESSE COMPLETE

CODE POSTAL

VILLE

MAIL

TELEPHONE

VOUS ET VOTRE LOGEMENT ?

• **Dans quel type de logement vivez-vous ?**

Maison

Appartement

• **Etes-vous ?**

Locataire

Bailleur privé

Bailleur public

Propriétaire occupant

• **Combien de personnes vivent dans votre logement ?**

- **Quelle est la situation professionnelle des membres de votre foyer ?**

(cocher la case correspondante à chaque individu de votre foyer)

	Demandeur d'emploi	Employé Salarié	En formation	Parent au foyer	Retraité (e)	Autres (à préciser)
Père						
Mère						
Enfant 1						
Enfant 2						
Enfant 3						

- **Rencontrez-vous des difficultés dans votre logement actuel ?**

Oui

Non

Si oui, de quel type :

Electricité ?

Précisions :

Plomberie ?

Précisions :

Peinture ?

Précisions :

Tapisserie ?

Précisions :

- **Quels sont les freins rencontrés pour pouvoir engager des travaux ?**

(une ou plusieurs réponses possibles)

Absence ou manque de moyens financiers,

Absence ou manque de compétences,

Autres (situation de handicap, autres, à préciser svp.....) :

- **Etes-vous mobile pour vous rendre dans le futur Espace d'échanges de savoirs de la ville de Joeuf ?**

Oui

Non

- **Souhaitez-vous participer à des ateliers pour apprendre à faire les travaux qui pourront améliorer votre logement ?**

Oui

Dans quel délai ?

Non

Pourquoi ?

- **Souhaitez-vous nous faire part d'autres points concernant votre logement ?**

Oui

Lesquels ?

Non

Merci pour votre participation, nous reprendrons contact dès la mise en œuvre du projet.