

4.4 Qu'attendez-vous en priorité d'un centre social ?

- ☐ Un lieu convivial
- ☐ Un lieu d'écoute et d'accompagnement
- ☐ Des activités pour tous les âges
- ☐ Un lieu de rencontre entre habitants
- ☐ Des projets solidaires
- ☐ Un soutien aux familles
- ☐ Des animations de quartier
- ☐ Un accès aux droits / un espace numérique
- ☐ Autre : _____

5. Participation des habitants

5.1 Souhaiteriez-vous participer davantage à la vie locale ?

- ☐ Oui
- ☐ Peut-être
- ☐ Non

Si non, pourquoi ?

- ☐ Timidité ☐ Je ne pense pas avoir les connaissances
- ☐ Pas le temps ☐ Pas envie ☐ Autre _____

5.2 Sous quelle forme ?

- ☐ Transmettre un savoir, une passion
- ☐ Participer à des ateliers
- ☐ Être bénévole
- ☐ Aider à organiser des événements
- ☐ Participer à des projets solidaires
- ☐ Rejoindre un groupe d'habitants
- ☐ Autre : _____

6. Expression libre

Quels projets, idées, besoins ou remarques aimeriez-vous partager ?

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de nous répondre.

*Le résultat de ce questionnaire sera mis en ligne début octobre 2026 sur notre site internet.

IPNS - Ne pas jeter sur la voie publique



La Citrouille a besoin de vous

35 rue Janisset Soeber
77240 Cesson

Madame, monsieur,

Dans le cadre du renouvellement du projet du centre social, nous souhaitons mieux connaître les habitants, leurs besoins, leurs envies, leurs attentes et leurs idées pour améliorer la vie locale à Cesson et Vert-Saint-Denis. Ce questionnaire* est anonyme. Vos réponses permettront de construire de nouveaux projets et des actions adaptés aux attentes et besoins des habitants-e-s du territoire. Merci pour votre participation !

1. Vous connaître

1.1 Vous êtes :

- ☐ Une femme ☐ Un homme ☐ Autre

1.2 Votre âge :

- ☐ Moins de 18 ans ☐ 18-25 ans ☐ 26-39 ans ☐ 40-59 ans
- ☐ 60-69 ans ☐ 70 ans et plus

1.3 Vous habitez :

- ☐ Cesson ☐ Vert-Saint-Denis ☐ Autre commune : _____

Vous vivez en :

- ☐ Maison individuelle
- ☐ Immeuble
- ☐ Personne seule ☐ Couple sans enfant ☐ Couple avec enfants
- ☐ Famille monoparentale

1.4 Votre situation :

- ☐ Scolarisé-e / Étudiant-e ☐ Salarie-e ☐ Demandeur(resse) d'emploi
- ☐ Retraité-e ☐ Parent au foyer ☐ Invalidité ☐ Autre : _____

2. Votre vie dans la commune

2.1 Vous sentez-vous bien dans votre commune ?

- ☐ Oui, tout à fait ☐ Plutôt oui ☐ Plutôt non ☐ Pas du tout
- ☐ Pourquoi ? _____

2.2 Selon vous, quels sont les points forts du territoire ?

(3 réponses maximum)

- ☐ Cadre de vie/Environnement
- ☐ Vie associative
- ☐ Activités culturelles ☐ Activités sportives
- ☐ Liens entre habitants de votre quartier ☐ Mobilité / Transports
- ☐ Services à la population ☐ Sécurité
- ☐ Autre : _____

2.3 Quels sont les points faibles du territoire ? (3 réponses maximum)

- ☐ Isolement
- ☐ Manque d'activités
- ☐ Mobilité/Transport
- ☐ Difficultés financières
- ☐ Manque d'informations
- ☐ Manque de lien entre habitants-e-s
- ☐ Incivilités
- ☐ Insécurité
- ☐ Autre : _____

3. Vos besoins et attentes

3.1 Quels types d'activités ou de services aimeriez-vous trouver davantage ?

(Plusieurs réponses possibles)

- ☐ Activités pour les enfants
- ☐ Activités et accompagnement 12/25 ans jeunesse
- ☐ Soutien aux familles/parents-enfant
- ☐ Activités seniors
- ☐ Sorties culturelles
- ☐ Ateliers numériques
- ☐ Accès aux droits / démarches administratives
- ☐ Soutien scolaire
- ☐ Accompagnement emploi / insertion
- ☐ Activités sportives / bien-être
- ☐ Activités adaptées / perte d'autonomie / Personnes à mobilité réduite
- ☐ Lieux de rencontre / Café habitants
- ☐ Information sur les dispositifs de solidarité
- ☐ Ecologie / Jardin partagé

- ☐ Ateliers et échanges autour de la cuisine

- ☐ Activités artistiques et créatives

☐ Autre : _____

3.2 À quels moments seriez-vous disponible ?

- ☐ En semaine le soir ☐ En semaine l'après-midi ☐ En semaine le matin
- ☐ Le mercredi ☐ Le samedi ☐ Pendant les vacances scolaires

3.3 Avez-vous des freins qui vous empêchent de participer à des activités ?

- ☐ Oui ☐ Non

Si oui lesquels :

- ☐ Manque de temps ☐ Manque d'informations
- ☐ Coût des activités ☐ Difficultés de déplacement
- ☐ Garde d'enfants ☐ Horaires inadaptés
- ☐ Autre : _____

4. La Citrouille

4.1 Connaissez-vous La Citrouille ?

- ☐ Oui ☐ Non

4.2 Avez-vous connaissance de ce que représente le Centre social ?

- ☐ Dynamique ☐ Solidarité ☐ Accueillant ☐ Rencontres ☐ Culture
- ☐ Événement ☐ Loisirs ☐ Proximité ☐ Loisirs

4.3 Avez-vous déjà participé à une activité du Centre social ?

- ☐ Oui régulièrement ☐ Oui occasionnellement ☐ Non jamais

Si non, pourquoi ?

- ☐ Je ne connais pas les activités
- ☐ Les horaires ne me conviennent pas
- ☐ Les activités ne m'intéressent pas
- ☐ Difficulté d'accès / transport
- ☐ Autre : _____

Si oui, laquelle (ou lesquelles) ?
