

Vos coordonnées :

Nom/Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Mail :

Pour mieux connaître vos besoins, merci de nous indiquer :

Cochez la case correspondante

1. Si un service de livraison de repas à domicile se mettait en place dans votre commune, seriez-vous prêt à faire appel à lui ? *(une seule réponse possible)*

- Non, je n'en ai pas besoin
- Oui, de façon occasionnelle
- Oui, de façon régulière (au moins 3 fois par semaine)

Si oui, continuez le questionnaire. Si non, merci de nous renvoyer le questionnaire ou de le remettre à votre aide à domicile.

2. Dans votre foyer, combien de personnes auraient recours à ce service ?

3. Pour quelle(s) raison(s) feriez-vous appel à ce service ? *(plusieurs réponses possibles)*

- Problèmes de santé
- Difficultés pour faire les courses
- N'aime pas cuisiner
- Autre Précisez :

4. A quelle fréquence auriez-vous recours à ce service ? *(une seule réponse possible)*

- Tous les jours (y compris les jours fériés)
- Du lundi au vendredi
- Le week-end (samedi, dimanche et jours fériés)
- 2 à 3 fois par semaine
- Occasionnellement
- Autre Précisez :

5. Suivez-vous besoin d'un régime alimentaire spécifique ? *(plusieurs réponses possibles)*

Non

Oui

Précisez :

Régime sans sel

Régime hypocalorique

Autre

Précisez :

6. La prestation étant envisagée en liaison froide, disposez-vous d'un réfrigérateur pour conserver le repas ? *(une seule réponse possible)*

Non

Oui

7. De quel(s) moyen(s) de réchauffage de repas disposez-vous ?

Four

Plaque de cuissons

Four micro-onde

8. Bénéficiez-vous actuellement d'une aide financière pour les services de l'ADMR ? *(une seule réponse possible)*

Non

Oui

Commentaire :.....
.....
.....
.....
.....

Merci de votre participation

Les résultats de cette enquête seront utilisés à des fins internes pour évaluer les besoins sur le territoire de la CCPC

Pour faciliter le traitement de votre demande et vous apporter le service correspondant à vos besoins, les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique. Afin d'assurer la continuité de service, ces informations peuvent être mises à disposition de toute personne autorisée au sein de notre association ou d'autres structures du réseau ADMR.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Droit que vous pouvez exercer en vous adressant à : Fédération ADMR de Haute Savoie ; Impasse de la Lécherte 74370 ARGONAY

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.