



PHASE #1 - DIAGNOSTIC

L'élaboration du Projet Sportif Local (PSL) arbreslois est en cours

Le PSL est un outil de concertation et de prospection qui permet d'identifier les besoins et les évolutions des pratiques du sport sur un territoire donné.

Afin de bien identifier ces besoins, et permettre aux élus d'y répondre aujourd'hui et dans les années à venir, nous avons besoin de vos retours !

Vous pouvez les exprimer par le biais du questionnaire ci-dessous.

Nous attendons vos réponses par mail à contactmairie@mairie-larbresle.fr, directement en ligne à l'adresse https://bit.ly/PSL_LArbresle ou en déposant votre questionnaire complété à l'accueil de la mairie, **avant le 30 septembre 2022.**

Les résultats seront analysés par le comité de pilotage du PSL, composé de tous les acteurs concernés (habitants, clubs sportifs, professionnels de la santé, établissements scolaires, élus municipaux, structures et associations à vocation sociale, etc.)..

Cette démarche vous intéresse, vous souhaitez rejoindre ce comité de pilotage ?

La mairie fait appel à la participation active des Arbresloises et des Arbreslois intéressé.e.s par ce projet.

Pour toutes informations et inscriptions, contactez la mairie : contactmairie@mairie-larbresle.fr ou par téléphone au 04 74 71 00 00

QUESTIONNAIRE

1 questionnaire / personne.

Vous pouvez également répondre en ligne directement sur https://bit.ly/PSL_LArbresle.

D'autres questionnaires sont aussi à votre disposition à l'accueil de la mairie ou sur www.mairie-larbresle.fr

NOM (facultatif) :

PRÉNOM (facultatif) :

ADRESSE (facultatif) :

GENRE (rayer la mention inutile) : **F / M**

AGE :

TNSVP →

QUESTIONS

COMMENTAIRES ÉVENTUELS

1. Je pratique une activité physique ou sportive dans un club ou une association de la commune :

OUI NON

Si oui, quelle est la nature de l'activité :

.....

2. Je pratique une activité physique ou sportive occasionnelle (hors club)

OUI NON

Si oui, quelle est la nature de l'activité :

.....

3. Je pratique une activité physique ou sportive continue ou fréquente (hors club)

OUI NON

Si oui, quelle est la nature de l'activité :

.....

4. Je pratique une activité physique hors des installations sportives municipales

OUI NON

Si oui, pouvez-vous indiquer votre lieu de pratique :

.....

5. Je pratique une activité physique dans les installations sportives municipales

OUI NON

Si oui, précisez lesquelles :

.....

6. Les installations municipales sont-elles bien adaptées à votre activité physique occasionnelle ou fréquente ?

OUI NON

.....

7. Avez-vous entendu parler du « Sport Bien Être » et du « Sport Santé sur ordonnance » ?

OUI NON

Qu'en pensez-vous ?.....

.....

.....

7. Vos suggestions pour l'amélioration des conditions de pratique de votre activité physique occasionnelle ou fréquente :

.....

.....