

LES HORAIRES DU CLUB ADOS

Indique les horaires sur lesquelles tu aimerais que le club ados soit ouvert

Période scolaire

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin						
Midi						
Après-midi						
Soir						

Période de vacances scolaires

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin						
Midi						
Après-midi						
Soir						

Local-Ado! OMG! That's my place

Questionnaire en direction des jeunes de 13 à 17 ans

Cette étude est proposée en vue de faire évoluer le service jeunesse et associatif au plus près des attentes des jeunes.

Ton avis est donc indispensable.

Merci de répondre précisément à l'ensemble de ce questionnaire et de le **déposer à la mairie de Moulton-Chicheboville.**

Identité

Tu es

Ton âge

Quel établissement scolaire fréquentes tu ?

Un garçon

13-14 ans

.....

Une fille

15 à 17 ans

Tes loisirs

Pour toi, les loisirs c'est :

Se retrouver entre copains

Sortir de chez soi

Pratiquer des activités sportives

Pratiquer des activités non sportives : *Théâtre, couture créative/ customisation, ateliers manuels, musique...*

Partir en voyage

Apprendre de nouvelles choses

Pratiquer des activités en famille

Faire de nouvelles rencontres

Participer à des projets

Autre. Précise :

Pratiques tu des activités dans un club ou une association ?

Oui Non

Si oui, lesquelles ?

Activités sportives : Activités culturelles, musique, danse... :

Activités artistiques : Autres :

Le club ados

Que souhaiterais-tu ?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Etre aider dans ta scolarité et ton orientation | <input type="checkbox"/> Participer à des animations <i>sorties, tournois, spectacles ...</i> | <input type="checkbox"/> Pouvoir discuter sur des sujets liés à la santé <i>l'alimentation, la drogue, la sexualité ...</i> |
| <input type="checkbox"/> Echanger sur des sujets d'actualité | <input type="checkbox"/> Etre accompagné pour monter des projets <i>actions de solidarité, manifestations culturelles ou sportives ...</i> | <input type="checkbox"/> Autres. Précise : |

En dehors des activités organisées (associations) comment occupes-tu ton temps libre ?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Je passe du temps avec mes amis | <input type="checkbox"/> Je lis | <input type="checkbox"/> J'écoute de la musique |
| <input type="checkbox"/> Je regarde la télévision | <input type="checkbox"/> Je joue aux jeux vidéos | <input type="checkbox"/> Je vais au cinéma |
| <input type="checkbox"/> Je vais à la bibliothèque | <input type="checkbox"/> Je garde mes frères et/ou sœurs | <input type="checkbox"/> Je fais mes devoirs |
| <input type="checkbox"/> Je vais sur internet | <input type="checkbox"/> Je fais du sport | <input type="checkbox"/> Autre. Précise : |

Existe-t-il un ou des lieux où tu te retrouves avec tes amis ?

Si oui, lequel ou lesquels ?

TES ATTENTES

Penses –tu qu' il soit nécessaire de proposer davantage d'activités pour les

oui non

Si oui, lesquelles ?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Des activités sportives | <input type="checkbox"/> Des sorties | <input type="checkbox"/> Des activités culturelles |
| <input type="checkbox"/> Des grands jeux | <input type="checkbox"/> Des activités autour du numérique, de la photo,... | <input type="checkbox"/> Des activités musicales |
| <input type="checkbox"/> Des activités autour de l'environnement | <input type="checkbox"/> Des activités d'exterieur | <input type="checkbox"/> Des activités scientifiques et techniques |
| <input type="checkbox"/> Des soirées | <input type="checkbox"/> Autres. Précise : | |