

10 / Quels commerces souhaiteriez-vous avoir en plus sur la ville ?

.....

.....

11 / Quel est le moment dans votre quotidien où vous avez le temps de faire vos achats dans les commerces de proximité ?

Jours :

Heures :

12 / Fréquentez-vous régulièrement les commerces des villes alentours ?

Oui Non

Si OUI, précisez la ou les villes :

13 / Quel âge avez-vous ?

Moins de 20 ans Entre 20 et 30 ans Entre de 30 et 45 ans

Entre 45 et 60 ans Plus de 60 ans

14 / Souhaitez-vous recevoir les résultats de cette enquête ?

Si oui, merci de renseigner votre nom et votre adresse mail

.....

Abonnez-vous à la newsletter hebdomadaire pour accéder à l'essentiel de l'actualité nocéenne en scannant le QR Code ou en laissant vos coordonnées :

Nom & prénom :

Mail :

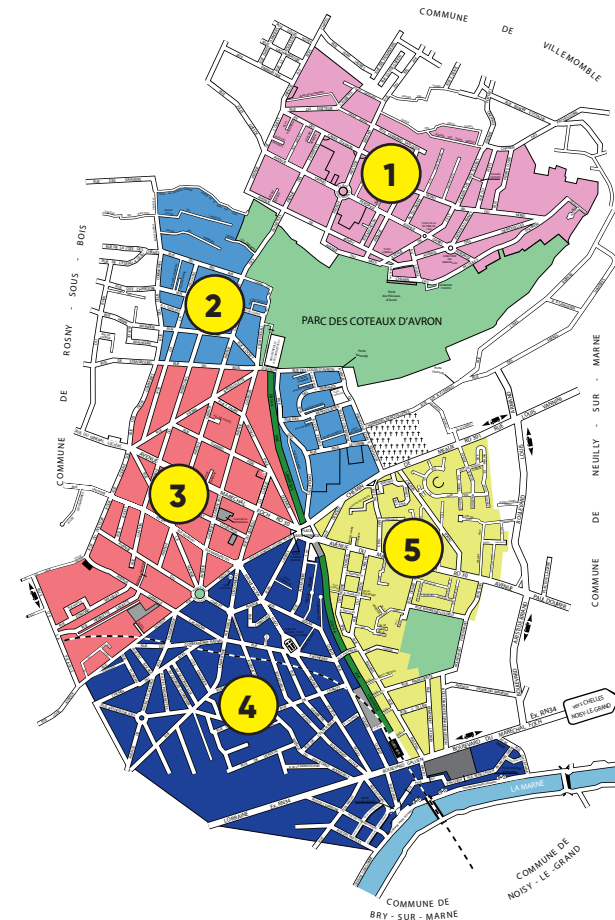


Les commerces et vous

VOTRE AVIS COMPTE !

1 / Dans quel quartier de la ville habitez-vous ?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5



2 / Où réalisez-vous principalement vos courses du quotidien ?

- Marché Commerce de proximité Sur internet
- Supermarché Hypermarché

**3 / Quels commerces ou services fréquentez-vous en priorité à Neuilly-Plaisance ?
(3 choix possibles)**

- | | | |
|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Banque | <input type="checkbox"/> Bar | <input type="checkbox"/> Boucherie/charcuterie |
| <input type="checkbox"/> Boulangerie | <input type="checkbox"/> Cordonnerie | <input type="checkbox"/> Épicerie |
| <input type="checkbox"/> Fleuriste | <input type="checkbox"/> Médecin | <input type="checkbox"/> Service postal |
| <input type="checkbox"/> Restauration | <input type="checkbox"/> Pharmacie | <input type="checkbox"/> Salon de coiffure |
| <input type="checkbox"/> Tabac/Presse | <input type="checkbox"/> Autre : | |

4 / À quelle fréquence consommez-vous dans vos commerces de proximité ?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 fois / semaine | <input type="checkbox"/> Plusieurs fois /semaine | <input type="checkbox"/> 1 fois / mois |
| <input type="checkbox"/> Plusieurs fois /mois | <input type="checkbox"/> Moins d'une fois / mois | <input type="checkbox"/> Rarement |
| <input type="checkbox"/> Jamais | | |

5 / Pour quelles raisons fréquentez-vous les commerces de proximité ?

- | | | |
|--|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Se nourrir | <input type="checkbox"/> Sortir | <input type="checkbox"/> Se soigner |
| <input type="checkbox"/> Prendre soin de soi | <input type="checkbox"/> Se divertir | <input type="checkbox"/> Se balader |
| <input type="checkbox"/> Faire du shopping | <input type="checkbox"/> Échanger | <input type="checkbox"/> Travailler |
| <input type="checkbox"/> Autre : | | |

6 / Quels sont les freins limitant vos achats dans les commerces de proximité ?

- | | | |
|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Choix | <input type="checkbox"/> Prix | <input type="checkbox"/> Horaires |
| <input type="checkbox"/> Accessibilité | <input type="checkbox"/> Méconnaissance de l'offre | |
| <input type="checkbox"/> Autre : | | |

**7 / Selon vous, quels sont les atouts d'un commerce de proximité ?
(Plusieurs choix possibles)**

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Convivialité | <input type="checkbox"/> Personnalisation | <input type="checkbox"/> Lien social |
| <input type="checkbox"/> Qualité | <input type="checkbox"/> Réactivité du service | <input type="checkbox"/> Accueil |
| <input type="checkbox"/> Soutien économie locale | <input type="checkbox"/> Services complémentaires (colis ou autre...) | |

8 / Quels critères définissent le mieux les commerces nocéens ?

- | | | |
|-------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Accueil | <input type="checkbox"/> Choix | <input type="checkbox"/> Qualité |
| <input type="checkbox"/> Prix | <input type="checkbox"/> Horaires | <input type="checkbox"/> Services complémentaires |
| <input type="checkbox"/> Animations | <input type="checkbox"/> Qualité espaces publics | |

9 / Qu'est-ce qui vous donnerait davantage envie de consommer à proximité ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Une offre plus complète | <input type="checkbox"/> Mieux connaître l'offre commerciale |
| <input type="checkbox"/> Davantage d'animations et de moments de convivialité | |
| <input type="checkbox"/> Améliorer l'accessibilité des commerces | <input type="checkbox"/> Faciliter le stationnement |
| <input type="checkbox"/> Modification des horaires d'ouverture des commerces | |

Si oui, précisez :

Autre :

