



MAIRIE DE MARIGNY LES USAGES

Place de l'Eglise

45760 MARIGNY LES USAGES

Tél. : 02.38.75.04.15 / Fax : 02.38.75.08.60

Mail : mairie@marignylesusages.fr

Site Internet : www.marignylesusages.fr



Enquête sur les besoins aux accès numériques des Martarais

Ce questionnaire a pour but d'évaluer les besoins des Martarais dans les usages du numérique et de l'informatique. Il est à remplir individuellement et est à remettre dans la boîte aux lettres de la mairie avant le 31 janvier 2021.

Si vous désirez d'autres exemplaires pour les autres membres de votre famille, vous pouvez venir en mairie les chercher ou les imprimer sur notre site internet.

Merci de votre collaboration.

Le CCAS de Marigny les Usages

- 1) Quel est votre âge ? ans
- 2) Combien de personnes composent votre foyer, y compris vous-même ?
 1 2 3 4 et plus
- 3) Merci de préciser les âges des personnes de votre foyer, entre :
 0-10 ans 10-20 ans 20-30 ans 30-50 ans 50-70 ans 70-90 ans
- 4) Quelle est votre situation actuelle ?
 Elève, lycéen ou étudiante En activité professionnelle Parent au foyer
 Demandeur d'emploi Retraite En invalidité ou en situation de handicap
 Bénéficiaire RSA
- 5) A quel matériel avez-vous accès ?
 Smartphone
 Tablette
 Ordinateur portable
 Ordinateur fixe
 Bornes d'un organisme
- 6) Si vous ne possédez pas ces outils, merci de préciser pourquoi :
 Trop cher
 Ne sait pas l'utiliser, le configurer
 N'a pas d'accès internet
 N'est pas intéressé
- 7) Comment utilisez-vous ces équipements ?
 En étant accompagné
 J'ai des difficultés pour les utiliser



- 8) Vous utilisez internet :
- Souvent Rarement
- Parfois Jamais

9) Si vous utilisez internet, pour quels usages ?

	Ordinateur	Smartphone	Tablette
Recherche d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réseaux Sociaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recherche d'informations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisation vacances / loisirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vie quotidienne (achats, banques, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Communiquer / Envoyer des mails	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démarches administratives			
- CAF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sécurité Sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Impôts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prise de rendez-vous (DOCTOLIB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10) Vous est-il arrivé d'être confronté(e) à des difficultés ?

- Souvent Rarement
- Parfois Jamais

11) Connaissez-vous un lieu public ou associatif proposant un accès à des ordinateurs, Internet et à de l'accompagnement au numérique ?

- Oui, si oui lesquels (ex : médiathèque, association, ...) :
- Non

12) Seriez-vous intéressé par des permanences numériques sur la commune ?

- Oui Non

13) Si oui, avez-vous des besoins particuliers en termes d'accompagnement aux usages numériques et à l'utilisation d'Internet ?

Merci de préciser lesquels :

- Aide pour scanner / imprimer Pouvoir discuter par Webcam avec vos proches
- Apprendre à naviguer sur Internet Etre initié au numérique
- Connaître les risques et les dangers Autre, précisez :
- Envoyer des mails et communiquer

Merci de nous laisser vos coordonnées, si vous souhaitez recevoir la communication sur la mise en place de services facilitant l'accès au numérique.

Mme / M :

Adresse :

Téléphone :

Mail :