

Ce questionnaire a pour objectif de nous aider à améliorer et faire évoluer votre Maison de Services Au Public (MSAP) afin de répondre au mieux à vos besoins

Merci de votre contribution

1) Votre situation nécessite t'elle l'accompagnement d'une tierce personne pour vous rendre à la MSAP ou dans un autre service public ?

OUI  NON

2) Connaissez-vous dans votre entourage des personnes qui rencontrent des difficultés de mobilité leur compliquant significativement l'accès aux services (publics ou marchands) ?

OUI  NON

3) Quel(s) moyen(s) de transport utilisez-vous pour vous rendre à la MSAP ou dans d'autres services publics ?

Véhicule personnel       OssauLib'       Bus       Covoiturage   
Autre  Précisez : .....

4) Un service MSAP itinérant vous serait-il utile pour vous ou l'un de vos proches ?

OUI  NON

➤ Si oui, préféreriez- vous :

- Permanence à votre Mairie
- Rendez-vous à domicile
- Les deux

5) Les horaires actuels d'ouverture de la MSAP vous conviennent ils ?

OUI  NON

➤ Si non, pourquoi et quelles seraient vos attentes ?

.....  
.....

6) Votre évaluation du service de la MSAP :

	Pas du tout satisfaisant	Peu satisfaisant	Satisfaisant	Très satisfaisant
Service proposé				
Qualité d'accueil et d'écoute				
Réponse et/ou aide apportée				

7) Avec quel nouvel organisme ou service aimeriez-vous que la MSAP devienne partenaire ?

.....  
.....

8) Remarques, idées et suggestions pour améliorer le service :

.....  
.....  
.....