Questionnaire pour l'épicerie associative de VAL-DE-DAGNE 1 octobre 2026

Nom - Prénom : ……

A. Votre intérêt pour une épicerie associative

Notez de 1 à 5 :

1 / Pas important du tout
2 / Faiblement important
3 / Moyennement important
4 / Important
5 / Très important
Entourez votre choix

- Il est important pour moi d'avoir une épicerie de proximité : 1 2 3 4 5
- Il est important pour moi que l'épicerie propose des produits locaux : 1 2 3 4 5

B. Les 10 produits que je veux absolument retrouver dans mon épicerie

-…….. -……

-…….. -……

-…….. -……

-…….. -……

-…….. -……

C. Quel est votre temps disponible pour tenir l'épicerie ?

Entourez votre choix

- 2h/mois, le minimum, en général
- 2h/semaine
- 4h/semaine
- Plus de 4h/semaine, combien ? :
- Autre :

D. Autres remarques-questions :