

# Le parc des Vergers et vous

## 1. Depuis sa réouverture en mai 2012, vous êtes venu dans le parc des Vergers :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tous les jours ou presque | <input type="checkbox"/> Occasionnellement                  |
| <input type="checkbox"/> Une fois par semaine      | <input type="checkbox"/> C'est la première fois aujourd'hui |
| <input type="checkbox"/> Une fois par mois         |   |

## 2. Lorsque vous vous rendez au parc des Vergers, y venez-vous plutôt

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> La semaine (du lundi au vendredi) | <input type="checkbox"/> Le weekend ou les jours fériés |
| <input type="checkbox"/> Le matin                          | <input type="checkbox"/> L'Après-midi                   |
| <input type="checkbox"/> Pour déjeuner                     | <input type="checkbox"/> En soirée                      |

## 3. Le plus souvent, vous y venez

(Plusieurs réponses possibles)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Seul(e)                   | <input type="checkbox"/> Entre ami(e)s   |
| <input type="checkbox"/> En famille                | <input type="checkbox"/> Entre collègues |
| <input type="checkbox"/> Avec un animal domestique |  |

## 4. Vous vous rendez au parc des Vergers avant tout pour

(Plusieurs réponses possibles)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Que les enfants puissent jouer | <input type="checkbox"/> Prendre l'air                  |
| <input type="checkbox"/> Vous promener                  | <input type="checkbox"/> Faire de l'exercice / du sport |
| <input type="checkbox"/> Vous détendre, vous reposer    | <input type="checkbox"/> Pour pique-niquer / manger     |
| <input type="checkbox"/> Autre : .....                  |   |
- .....

## 5. Qu'avez-vous le plus apprécié dans le parc ?

.....

.....

.....

## 6. Quelles sont selon vous les améliorations qui pourraient être apportées au parc ?

.....

.....

.....

### Vous êtes :

- |                                    |                                    |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Une homme | <input type="checkbox"/> Une femme |
|------------------------------------|------------------------------------|

### Vous avez :

- |                                      |                                      |                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> - de 20 ans | <input type="checkbox"/> 20 - 35 ans | <input type="checkbox"/> 25 - 59 ans | <input type="checkbox"/> 60 ans et + |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

### Vous habitez :

- |                                 |   |                                |
|---------------------------------|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Langon | <input type="checkbox"/> La CdC du Pays de Langon | <input type="checkbox"/> Autre |
|---------------------------------|---|--------------------------------|

### Vous pouvez remettre ce questionnaire :

→ à la mairie

→ l'envoyer par mail à l'adresse [communication@langon33.fr](mailto:communication@langon33.fr)

→ l'envoyer par fax au 05 56 76 55 58

→ l'envoyer par courrier à l'adresse **Hôtel de Ville 14 allées Jean Jaurès 33210 LANGON**

**Langon** Vivons la ville !