

Pour un commerce de proximité dans le bourg de Corzé

Enquête auprès des habitants

Date limite de retour
15 décembre

Un dépôt de boulangerie porté par les bénévoles de l'association solidaire Alter'Partage fonctionne tous les matins depuis le 11 mai dernier dans le bourg de Corzé.

Ce dépôt de pain n'a pas vocation à continuer son activité sous sa forme actuelle et s'arrêtera donc soit le 31 décembre prochain soit le 31 mars 2021 si les bénévoles décident de poursuivre leur engagement au delà de la date initiale pour éviter la fermeture du commerce en attendant une reprise.

Un groupe de travail constitué d'élus municipaux et de membres d'Alter'Partage a pour objectif de faciliter toute initiative visant à reprendre et pérenniser ce commerce.

Cette enquête est un élément indispensable à un éventuel repreneur.

Aussi nous vous remercions d'y répondre et de :

- déposer ce document à la mairie (accueil ou boîte à lettres) ou à la boulangerie
- le remettre à un bénévole de la boulangerie ou un élu municipal.
- le retourner par mail à « alterpartage49@gmail.com »

Dépôt de boulangerie pâtisserie (cochez la case ou les cases correspondantes)

Êtes vous client du dépôt de boulangerie ?

OUI

Vous étiez client de la boulangerie avant sa reprise par les bénévoles d'Alter'Partage

Oui Non

Vous venez à la boulangerie

- tous les jours - 3 ou 4 fois par semaine
- le samedi - le dimanche

Vous achetez des viennoiseries

- régulièrement - de temps en temps
- seulement le weekend - jamais

Vous achetez des pâtisseries

- le weekend régulièrement - le week end de temps à temps

Vous achetez des pâtisseries sur commande

Vous achèteriez des pâtisseries régulièrement en semaine s'il vous en était proposé

Etes vous bénévole à la boulangerie ? Oui Non

Souhaiteriez vous le devenir ? Oui Non

Si oui merci d'indiquez vos coordonnées à la fin du questionnaire.

NON Vous n'êtes pas client car vous trouvez :

- la diversité de l'offre insuffisante - la qualité de l'offre insuffisante
- les prix trop élevés - les horaires d'ouvertures inadaptés
- le commerce trop éloigné de votre domicile - l'accueil non professionnel
- Autre raison

Point poste (cochez la case ou les cases correspondantes)

Aviez vous recours au point poste avant sa fermeture ?

Oui Non

Ce service vous manque t il ?

Oui Non

Autres produits (cochez la case ou les cases correspondantes)

Quels produits devraient vous proposer un commerce local pour que vous y veniez faire **régulièrement** vos courses :

- | | |
|---|--|
| - petite épicerie <input type="checkbox"/> | - produits frais <input type="checkbox"/> |
| - produits locaux (miel, confitures, etc.) <input type="checkbox"/> | - produits frais locaux <input type="checkbox"/> |
| - produit de caves, d'épicerie fine <input type="checkbox"/> | - rayon BIO <input type="checkbox"/> |
| - fleurs <input type="checkbox"/> | - boissons fraîches <input type="checkbox"/> |
| - quotidiens régionaux <input type="checkbox"/> | - presse nationale <input type="checkbox"/> |
| - dépôt pressing <input type="checkbox"/> | - relais colis <input type="checkbox"/> |
| - autres | |

Y feriez vous vos achats principalement ?

- en semaine

- le samedi

- les deux

Plus généralement

Êtes-vous disposé à donner une préférence au commerce local ?

Oui Non

Pensez vous que le commerce est situé au bon endroit dans la commune ?

Oui Non A quel endroit le préféreriez vous

Que privilégieriez-vous ? (à classer de 1 à 4, 1 étant le critère plus important)

- | | | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| - la proximité et le soutien aux producteurs locaux | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| - le prix | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| - la certification bio | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| - la qualité de l'accueil | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| - autre ? | | | | |

Facultatif NOM

PRENOM

Nombre de personnes dans la famille

Adresse ou quartier.....

Tel si vous souhaitez devenir bénévole.....

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de remplir cette enquête.