



DITES-NOUS, SELON VOUS, À QUOI DEVRAIT RESSEMBLER VOTRE BIBLIOTHÈQUE COMMUNALE

VOTRE PROFIL

Vous êtes : un homme une femme un couple

Votre âge : 0-14 ans 45-59 ans
 15-29 ans 60-74 ans
 30-44 ans 75 ans et plus

Votre activité principale :

Ecolier/Collégien/Lycéen Au foyer
 Etudiant Retraité (e) ou pré-retraité (e)
 En activité professionnelle Autre.....

VOS LOISIRS :

Quelles sont vos activités de loisirs ?

Cinéma-théâtre-concert (à compléter).....
 Pratiquer une activité artistique : danse-théâtre-dessin etc.....
 Pratiquer une activité sportive (à compléter).....
 Pratiquer une activité en extérieur (à compléter).....
 Autre.....

POUR VOUS UNE BIBLIOTHEQUE C'EST QUOI ?

Vous êtes-vous déjà rendu en bibliothèque auparavant ?

oui non

Si vous vous êtes déjà rendu en bibliothèque, vous vous y rendiez pour :

Emprunter ou consulter des livres Utiliser des ordinateurs en libre-service
 Emprunter ou consulter des films Faire de nouvelles découvertes culturelles
 Emprunter des jeux Voir des expositions
 Jouer sur place Voir du monde
 Etre conseillé dans vos choix lecture/musique/jeux Assister à des animations proposées par la bibliothèque
 Travailler dans le cadre de vos études Utiliser les services proposés par la bibliothèque
 Autres (à préciser).....

Au sein de votre foyer, une autre personne est-elle inscrite en bibliothèque

oui non

Pour quelles raisons ne fréquentez-vous pas (ou plus) les bibliothèques ?

Je n'ai pas le temps Les jours et horaires ne me conviennent pas
 Je n'en ressens pas le besoin La bibliothèque est trop éloignée
 Je n'ai pas assez d'information sur les services proposés
 Autres (à préciser).....

Diriez-vous qu'une bibliothèque est un lieu :

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Convivial | <input type="checkbox"/> Calme |
| <input type="checkbox"/> Austère | <input type="checkbox"/> Vivant |
| <input type="checkbox"/> Vieillissant | <input type="checkbox"/> Bruyant |
| <input type="checkbox"/> Chaleureux | <input type="checkbox"/> Neutre |
| <input type="checkbox"/> Autres (à préciser)..... | |

Pour vous une bibliothèque c'est :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Une grande librairie | <input type="checkbox"/> Un espace multimédia et de services numériques |
| <input type="checkbox"/> Un espace de détente et de loisirs | <input type="checkbox"/> Un lieu d'accès à la musique, au cinéma |
| <input type="checkbox"/> Un lieu de recherches | <input type="checkbox"/> Un lieu d'animations culturelles |
| <input type="checkbox"/> Un Club pour les accros de lecture | <input type="checkbox"/> Un lieu de formation |
| <input type="checkbox"/> Un lieu de rencontre, d'échanges | <input type="checkbox"/> C'est autre chose (précisez)..... |

POUR VOUS UNE BIBLIOTHEQUE A CAILLAC

Lorsqu'elle sera ouverte, fréquenteriez-vous la bibliothèque :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Régulièrement |
| <input type="checkbox"/> Episodiquement | <input type="checkbox"/> Non |

Qu'y cherchez-vous ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Le prêt de livres | <input type="checkbox"/> Un espace lecture/multimédias |
| <input type="checkbox"/> Le prêt de films | <input type="checkbox"/> Un espace petite enfance – Lecture - jeux |
| <input type="checkbox"/> Autres (à préciser)..... | |

Choisissez les 3 jours qui vous conviendraient le mieux :

- | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Mercredi |
| <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi | <input type="checkbox"/> Samedi |

Choisissez les 3 créneaux horaires d'ouvertures qui vous conviendraient le mieux :

- | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 10 h – 12 h | <input type="checkbox"/> 14 h – 16 h | <input type="checkbox"/> 15 h – 17 h | <input type="checkbox"/> 17 h – 19 h |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

Quelles animations aimeriez-vous avoir dans votre bibliothèque ?

.....

.....

.....

.....

Seriez-vous prêt (e) à vous joindre à l'équipe des bénévoles ?

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Ponctuellement |
|------------------------------|------------------------------|---|

Si OUI merci de nous transmettre vos coordonnées :

Nom : Prénom

Adresse : Tél :

Mail :

MERCI pour votre participation