



o réduire le stress

liens sociaux

o découverte d'une nouvelle activité

manque de temps en dehors du temps de travail

o reprendre une activité physique

Bilan des 5 ans de Poissy Bien-Être **QUESTIONNAIRE**

Vous recevez ce questionnaire car vous avez déjà participé à une session de Poissy Bien-Être depuis la mise en place du dispositif, en 2017.

Afin de nous aider à l'améliorer, merci de prendre quelques instants pour répondre aux questions cidessous et de nous le retourner soit par mail à <u>poissybienetre@ville-poissy.fr</u>, soit par courrier interne au Service FORMATION/DRH.

Votre NOM : Prénom :											
1.	Êtes-vous O un homme O un femme ?										
2.	Dans quelle tranche d'âge vous situez-vous : O - de 25 ans O 25-45 ans O 46-60 ans O + 60 ans										
3.	Quel est votre catégorie : O A - O B - O C										
4.	Dans quel service êtes-vous ?										
5.	Dans quelle filière ? (cochez)										
O Adminis		ministrative	O Animation	O Culturelle	O Police municipale						
	O Sociale		O Sportive	O Technique							
6.	Etes-vo	ous inscrit à la ses	ssion en cours ?								
 Oui -> continuez questions 8 et suivantes 											
	0	Non									
7.	Si non, pourquoi ? -> puis allez aux questions 15 et 16 o manque d'intérêt pour les activités proposées o n'arrive pas à dégager du temps o difficulté pour se rendre à l'activité o proposition d'inscription non reçue o fait du sport par ailleurs o autre :										
8.	. Si oui, qu'est-ce qui vous a motivé à vous inscrire ? (cochez) o garder une bonne santé										

	9.	A quell	e activité êtes-	vous actuellem	ent inscrit?							
O Aquagym O Natation O Marche nordique			rdigue	O Aquajogging O Gym d'entre	etien	O Badminton O Fitness outdoor		O Chorale O Tir à l'arc				
J	iviar	che nor	aique	O Marche sam	ieai	O Relaxation		O Relaxation samedi				
10. Quel est votre niveau de satisfaction général de cette activité ? © satisfait moyennement satisfait insatisfait												
11. Quel est votre niveau de satisfaction de l'animation de l'activité ?												
satisfait moyennement satisfait insatisfait												
12. Quel est votre niveau de satisfaction par rapport à l'équipement pour cette activité ?												
			© satisfai	t ⊕ moye	nnement	satisfait	insatisfa 🗵	ait				
13. Quels sont les bénéfices personnels ressentis de cette activité ? (classer par ordre d'importance de 1 à 4 : entourer ex. 1 : le plus important, 4 : le moins important)												
		0	\circ amélioration physique : $1\ 2\ 3\ 4$									
		0	amélioration du sommeil : 1 2 3 4									
		0	diminution du	u stress : 1 2	3 4							
	14.	Quels	sont les bénéfic	ces professionn	els ressentis d	e cette activit	té ? (classer de 1	L à 5 : entourer)				
		0	meilleures int	eractions socia	les : 1 2 3 4	. 5						
O sensation de « déconnexion » : 1 2 3 4 5												
		0	amélioration	de sa qualité de	3 4 5							
		0	sentiment de	reconnaissance	e:12345	5						
		0	sentiment d'a	ippartenance :	12345							
15. Quelle suggestion d'activité physique ou culturelle proposeriez-vous ? (pour rappel les activités doivent être des pratiques douces et non traumatisantes)												
			-									
		•••••										
	16.	Quelle	s suggestions d	'améliorations	du dispositif p	roposeriez-vo	ous ?					

Merci de votre participation!