

ENQUÊTE À DESTINATION DES HABITANTS ET TRAVAILLEURS DE BRAM



Nous vous invitons à répondre à cette étude menée en lien avec la Chambre de Commerce et d'Industrie de l'Aude, afin de connaître les habitudes de consommation des habitants de Bram et des personnes travaillant à Bram, dans l'objectif d'identifier leurs besoins et leurs souhaits en terme de développement économique et commercial. Une fois complété, merci de retourner ce formulaire avant le 1er juin par e-mail à l'adresse etudeconso@villedebram.fr, ou de le renvoyer ou le déposer à la Mairie de Bram. Vous pouvez également compléter ce formulaire en ligne en vous connectant sur notre site internet www.villedebram.fr !

1. ÊTES-VOUS CLIENT DES COMMERCE ET ARTISANS DE BRAM ?

[cocher la case correspondante]

- OUI
 SEULEMENT EN COMPLÉMENT PONCTUEL
 NON (dans ce cas, passez à la question 4)

2. SELON QUELLE FRÉQUENCE AVEZ-VOUS RECOURS AUX COMMERCE SUIVANTS ?

[pour chaque proposition, cocher la case correspondante]

| | Souvent | Parfois | Rarement | Jamais |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Boulangerie / Pâtisserie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Boucherie / Poissonnerie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Superette / Supermarché | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Marché de plein air | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Producteur local | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Caviste | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Bar / Restaurant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Tabac / Presse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Pharmacie / Matériel médical | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Coiffure / Esthétique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Fleuriste / Jardinerie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Bricolage / Quincaillerie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Electroménager / Informatique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Transports / Auto-Ecole | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Services (Assurances / Banques / Immobilier) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Autre (précisez) : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. CONCERNANT LES COMMERCE DE BRAM, COMMENT ÉVALUEZ-VOUS CES DIFFÉRENTS ASPECTS ?

[pour chaque proposition, cocher la case correspondante]

| | Très Satisfaisant | Moyennement Satisfaisant | Pas Satisfaisant |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Tarifs pratiqués | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Proximité / Accessibilité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Choix / Diversité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Accueil / Disponibilité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Relation client / Fidélité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Animation commerciale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Qualité des produits | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Jours et horaires | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Bouche à oreille | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Autre (précisez) : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. SI VOUS NE FRÉQUENTEZ PAS LES COMMERCE DE BRAM, POUR QUELLE RAISON ?

[cocher la ou les case(s) correspondante(s)]

- Je ne connais pas l'offre existante
 Je fais mes achats sur internet
 Je préfère me rendre à Carcassonne/Castelnaudary
 Autre (précisez) :

5. SELON QUELLE FRÉQUENCE FAITES-VOUS APPEL AUX ARTISANS SUIVANTS ?

[pour chaque proposition, cocher la case correspondante]

| | Souvent | Parfois | Rarement | Jamais |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Maçonnerie / Charpente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Garage / Carrosserie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Electricité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Peinture / Décoration | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Plomberie / Chauffage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Paysagiste / Espaces Verts | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Dépannage informatique / électroménager | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Artisan spécialisé | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Autre (précisez) : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. CONCERNANT LES ARTISANS DE BRAM, COMMENT ÉVALUEZ-VOUS CES DIFFÉRENTS ASPECTS ?

[pour chaque proposition, cocher la case correspondante]

| | Très Satisfaisant | Moyennement Satisfaisant | Pas Satisfaisant |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Tarifs pratiqués | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Proximité / Accessibilité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Choix / Diversité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Accueil / Disponibilité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Relation client / Fidélité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Qualité des prestations | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Délais d'intervention | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Jours et horaires | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Bouche à oreille | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Autre (précisez) : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ENQUÊTE À DESTINATION DES HABITANTS ET TRAVAILLEURS DE BRAM

7. PAR RAPPORT À LA TAILLE DE LA COMMUNE, COMMENT ÉVALUEZ VOUS L'OFFRE COMMERCIALE PROPOSÉE À BRAM ?

[cochez la case correspondante]

- TRÈS SATISFAISANTE
- MOYENNEMENT SATISFAISANTE
- PEU SATISFAISANTE
- PAS SATISFAISANTE

(Si vous avez choisi « peu satisfaisant » ou « pas satisfaisant », merci de répondre à la question 8)

8. SELON VOUS, QUELS COMMERCE, ARTISANS OU SERVICES SONT MANQUANTS À BRAM ?

[indiquez vos propositions ci-après]

.....
.....
.....
.....
.....

9. AVEZ-VOUS DES SUGGESTIONS D'AMÉLIORATION EN TERME D'ANIMATIONS POUR VOTRE VILLE ?

[pour chaque proposition, entourez la bonne mention]

- A destination des familles :

OUI | NON | NSP (ne se prononce pas)

Si oui, précisez :

- Commercial (promotions, soldes ...):

OUI | NON | NSP (ne se prononce pas)

Si oui, précisez :

- Citoyen (développement durable, environnement ...):

OUI | NON | NSP (ne se prononce pas)

Si oui, précisez :

- Evenements (marché de Noël, braderie, foire ...):

OUI | NON | NSP (ne se prononce pas)

Si oui, précisez :

- Autres (précisez) :

.....
.....
.....

10. PARLONS DE VOUS ...

[cochez les cases correspondantes]

Vous êtes : UN HOMME UNE FEMME

Vous :

- Habitez à Bram
- Travaillez à Bram

Dans quelle tranche d'âge vous situez-vous ?

- 18-24 ans 25-34 ans 35-44 ans
- 45-54 ans 55-64 ans 65 ans et +

Votre catégorie socio-professionnelle ?

- sans activité étudiant retraité
- agriculteur, exploitant
- artisan, commerçant, entrepreneur
- professions intermédiaire
- employé, salarié ouvrier
- fonctionnaire

Merci pour votre participation. Nous vous invitons à déposer ce formulaire à la Mairie, à le renvoyer par courrier ou à le retourner par e-mail à l'adresse etudeconso@villedebram.fr, avant le 1er juin 2019.

