



1 Dans quelle commune habitez-vous ?

.....

2 Dans quelle commune travaillez-vous ?

Vous : .....

Votre conjoint(e) : .....

3 Comment est composée votre famille ?

Adulte(s) : .....

Enfant(s) / âge et sexe :

1 : .....

2 : .....

3 : .....

4 : .....

5 : .....

4 Attendez-vous un heureux événement dans les mois à venir ou prévoyez vous d'agrandir votre famille dans les années à venir ?

Oui

Non

5 Avez-vous un ou des enfants en situation de handicap ?

Oui

Non

Cette partie concerne les familles qui ont des enfants de moins de 6 ans ou un bébé à naître.

6 Quels moyens utilisez-vous pour faire garder vos enfants ?

Un institut spécialisé

Une personne qui vient à mon domicile

Assistant(e) maternel(le) agréé(e)

Micro-crèche

Crèche

Famille/Ami(e)s

Autre : .....

7 Seriez-vous intéressé pour faire garder votre/vos enfants dans cette nouvelle micro-crèche ?

Oui

Non

8 Quels sont vos besoins en terme de garde d'enfants ?

besoins ponctuels (1 à 2 fois par semaine)

besoins réguliers (3 fois par semaine ou plus)

besoins atypiques (de nuits, le week-end)

9 Quel(s) jour(s) ?

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Samedi

Dimanche

Jours fériés

Vacances scolaires

10 Sur quel(s) rythme(s) ?

Demi journée sans repas

Demi journée avec repas

Journée complète

11 Sur quel(s) horaire(s) d'ouverture ?

Avant

6h00

6h30

7h00

7h30

8h00

8h30

12 Sur quel(s) horaire(s) de fermeture ?

17h00

17h30

18h00

18h30

19h00

19h30

20h00

Au delà

Avez-vous des remarques/suggestions ?

.....

Vos données personnelles si vous souhaitez être tenu au courant de l'ouverture de la micro-crèche :

Nom prénom : .....

mail : .....

téléphone : .....

