

QUESTIONNAIRES SUR VOS PRATIQUES DU NUMÉRIQUE

Le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) souhaite recenser, en partenariat avec la médiathèque et la Ville, vos besoins en terme de pratiques du numérique pour éventuellement mettre en place des ateliers numériques. Une fois complété, ce questionnaire doit être retourné par mail à accueilccascarnac@ccas-carnac.fr, ou par courrier postal à **CCAS 24 rue du Tumulus 56340 CARNAC**, ou bien **déposé directement dans les nouveaux locaux de l'établissement, au 24 rue du Tumulus.**
D'avance merci pour votre participation !

Avez-vous un outil numérique à votre domicile ?

- Oui Non

Si oui, lequel ?

- Ordinateur de bureau Ordinateur portable Tablette
 Autres :

Si non, utilisez-vous un outil numérique dans un lieu public (Médiathèque, Mairie, CCAS, etc...) ?

- Oui Non

Avez-vous des difficultés pour utiliser l'outil ?

- Oui Non
Si oui, lesquelles ? Ne sait pas utiliser Pas d'accès à internet Ne dispose pas d'ordinateur
Autres :

De 1 à 5, comment jugez-vous votre autonomie ? (1 = pas autonome 5 = très autonome)

1 2 3 4 5

Avez-vous un abonnement internet à votre domicile ?

- Oui Non

Utilisez-vous une adresse mail personnelle ?

- Oui Non

Effectuez-vous des démarches administratives par internet ?

- Oui Non
Si oui, lesquelles ? CAF POLE EMPLOI IMPOTS AUTRES :
Si non, pourquoi ? Ne sait pas faire trop compliqué Je ne me fais pas confiance
 Quelqu'un d'autre le fait pour moi Autre :

Effectuez-vous d'autres démarches (Achats, billetterie, recherches diverses) ?

- Oui Non
Si oui, lesquelles ?

Seriez-vous intéressé(e) pour participer à un atelier numérique ?

- Oui Non

Si oui, quels seraient vos besoins ?

- *Pour effectuer des démarches administratives en ligne ? Oui Non
Si oui : CAF POLE EMPLOI IMPOTS AUTRES :
*Pour naviguer sur Internet ? Oui Non
*Pour rédiger des documents sur des logiciels de type Word, Excel ... Oui Non
*Pour gérer votre boîte mail ? Oui Non
*Autre : (à préciser) :

Quand seriez-vous disponible pour participer aux ateliers numériques ?

- Le matin L'après-midi Indifférent

Si nous proposons des ateliers numériques, préféreriez-vous être initié(e) sur :

- Ordinateur Tablette
Pourquoi ?

Souhaitez-vous être averti(e) par le/la professionnel(le) qui vous accompagnera sur les différents ateliers numériques que nous pourrions proposer ?

- Oui Non

Si oui, merci de compléter ces informations :

Nom et prénom :

Adresse mail :

Téléphone :

Adresse postale :